

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
ESCUELA DE POSGRADO
SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN SANITARIA



**CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE MADRES PRIMERIZAS
ANTE EL CUIDADO DE RECIÉN NACIDO EN EL CENTRO DE
SALUD AMBO - 2022**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: MEDICINA BÁSICA

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE MAESTRO EN SALUD
PÚBLICA Y GESTIÓN SANITARIA**

TESISTA: JARA VEGA KARINA VERONICA

ASESOR: MG. MORALES GOMEZ AMELIA CRISTINA

HUÁNUCO– PERÚ

2023

DEDICATORIA

A mis padres por su apoyo incondicional, motivación, perseverancia, y sus múltiples consejos que me han guiado para seguir creyendo en mis sueños y anhelos como persona y profesional hasta lograr todas mis metas.

A mi hija Coraima quien ha sido mi mayor motivación para nunca rendirme en los estudios y poder llegar a ser un ejemplo para ella.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme salud, sabiduría y guiar mi camino.

A los distinguidos docentes de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”, quienes son mis formadores académicos por haberme compartido sus conocimientos y experiencias que ayudaron a mi superación y formación a nivel de Maestría.

Y a todas las personas que de una y otra manera me apoyaron en la realización de este trabajo.

RESUMEN

El trabajo de investigación titulado “conocimientos y prácticas de madres primerizas ante el cuidado de recién nacido en el centro de salud ambo – 2022”, es un aporte al conocimiento científico, este estudio tiene un enfoque de diseño propuesto, fue no experimental de tipo correlacional explicativo, el análisis de casualidad de las variables de estudio, para obtener la técnica se aplicó a un grupo de madres se utilizó como método la entrevista y como instrumento el cuestionario para los conocimientos y prácticas, con una población de 70 madres primerizas del centro de salud-Ambo, se aplicó la prueba estadística Chi cuadrado, con el nivel de confianza del 95% y el nivel de error del 5%, el objetivo del estudio es determinar el nivel de conocimiento y las prácticas para los recién nacidos, con el 60 % de conocimiento de los cuidados casi siempre, con el 12% a veces conocieron los cuidados de higiene, sobre la alimentación del recién nacido se obtuvo a más del 40% de conocimiento, dejando así que tomen acciones el ministerio de salud sería un aporte fundamental en todas las madres primerizas ya que velan por un recién nacido muy importante en la vida del ser humano.

Palabras claves: Conocimiento, practica, madres, primerizas.

ABSTRACT

The research work entitled "knowledge and practices of new mothers in the care of newborns in the ambo health center - 2022", is a contribution to scientific knowledge, this study has a proposed design approach that was non-experimental of an explanatory correlational type. , the chance analysis of the study variables, to obtain the technique was applied to a group of mothers, the interview was used as a method and the questionnaire for knowledge and practices as an instrument, with a population of 70 first-time mothers from the health center -Both, the Chi square statistical test was applied, with the confidence level of 95% and the error level of 5%, the objective of the study is to determine the level of knowledge and practices for newborns, with 60% of knowledge of the care almost always, with 12% sometimes they knew the care and hygiene, about the feeding of the newborn, more than 40% of knowledge was obtained, let I am so that the Ministry of Health take action, it would be a fundamental contribution to all first-time mothers, since they care for a very important newborn in the life of the human being.

Key words: Knowledge, practice, mothers, first-timers.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
ÍNDICE	vi
INTRODUCCIÓN	ix
CAPÍTULO I. ASPECTOS BÁSICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1. Fundamentación del problema	11
1.2. Justificación e importancia de la investigación	15
1.3. Viabilidad de la investigación	15
1.4. Formulación del problema de investigación	16
1.4.1. Problema general	16
1.4.2. Problemas Específicos	16
1.5. Formulación de los objetivos de investigación	16
1.5.1. Objetivo general.....	16
1.5.2. Objetivos Específicos	17
CAPÍTULO II. SISTEMA DE HIPÓTESIS	18
2.1. Formulación de las hipótesis	18
2.1.1. Hipótesis general.....	18
2.1.2. Hipótesis específicas.....	18
2.2. Operacionalización de variables.....	19
2.3. Definición operacional de las variables.....	21
CAPÍTULO III. MARCO TEÓRICO	22
3.1. Antecedentes de investigación	22
3.1.1. Antecedentes Internacionales	22

3.1.2.	Antecedentes Nacionales	23
3.1.3.	Antecedentes Locales	23
3.2.	Bases teóricas	25
3.3.	Bases conceptuales	27
CAPÍTULO IV. MARCO METODOLÓGICO		33
4.1.	Ámbito de estudio	33
4.2.	Tipo y nivel de investigación	33
4.2.1.	Tipo de investigación.....	33
4.2.2.	Nivel de investigación	33
4.3.	Población y muestra	33
4.3.1.	Descripción de la población.....	33
4.3.2.	Muestra y método de muestreo.....	34
4.3.3.	Criterios de inclusión y exclusión.....	34
4.4.	Diseño de investigación.....	34
4.5.	Técnicas e instrumentos	35
4.5.1.	Técnica.....	35
4.5.2.	Instrumento	35
4.5.2.1.	Validez de los instrumentos para la recolección de datos.....	36
4.5.2.2.	Confiabilidad de los instrumentos para la recolección de datos	37
4.6.	Técnicas para el procesamiento y análisis de datos.....	37
4.7.	Aspectos éticos	38
CAPÍTULO V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN		39
5.1	Análisis descriptivo	39
5.2	Análisis inferencial y/o contrastación de hipótesis	50
5.3	Discusión de resultados	52
5.4	Aporte científico de la investigación.....	53

CONCLUSIONES	54
SUGERENCIAS	55
REFERENCIAS.....	56
ANEXOS	60

INTRODUCCIÓN

El tema de investigación sobre el conocimiento de madres primerizas ante el cuidado recién nacido en el centro de salud ambo – 2022, durante la etapa del desarrollo el recién nacido, a los 28 días de edad, es la etapa más vulnerable del ser humano, en esta etapa se dan los mayores riesgos para su supervivencia del recién nacido, tiene una predisposición alta de morir por ello la madre primeriza tiene la responsabilidad de obtener conocimientos correctos para el cuidado al neonato, teniendo como objetivo principal los procedimientos de los cuidados necesarios, requiere de un nivel muy alto de estimulación temprana, y el nivel de conocimiento incorrecto, correcto como también las prácticas desfavorables y favorables. Así cumpliendo los criterios de elegibilidad se aplicó un cuestionario de la investigación obteniendo los resultados: con las presuntas madres primerizas.

En la pregunta: Tiene usted conocimiento de una adecuada alimentación a su menor hijo respondieron, el 68.6% siempre, 7.1 a veces y nunca % en las encuestas realizadas en otras preguntas ¿practica y conoce la importancia del cambio de pañal del recién nacido? 50% siempre tuvieron conocimiento 50% a veces, de las preguntas en las encuestas realizadas en esta pregunta ¿conoce y practica los signos de alarma que indica riesgos para la salud del recién nacido, como fiebre, llanto fuerte, sueño prolongado y decaimiento? Las respuestas fueron 25.71% siempre tuvieron conocimiento el 21.42% a veces tenían conocimiento, 24.28 % casi nunca y el 28.57% nunca tuvieron conocimiento de la importancia que es cuidar la salud de un recién nacido. Principal cuidado que se le brinda a un recién nacido hace parte de su calidad de vida ya que están relacionados directamente con la satisfacción con las necesidades básicas del recién nacido para con las madres primerizas, consideramos que, dentro de la introducción del trabajo de investigación, tenemos:

Capítulo I. Aspectos Básicos, del problema de investigación, donde vamos a fundamentar el problema de investigación, del tema “**conocimientos y prácticas de madres primerizas ante el cuidado de recién nacido en el centro de salud ambo – 2022**” en este capítulo nos dice de donde viene nuestro problema y hacia donde se perfila, nos muestra alcances como fecha, fenómeno diversas contradicciones de la fundamentación. Podemos mencionar los aspectos fundamentales del problema,

justificación e importancia de la investigación, viabilidad de la investigación, formulación del problema, problema general, problemas específicos, formulación de objetivos, objetivo general, objetivos específicos.

Capítulo II. Sistema de Hipótesis, donde nos permite explicar y establecer una proximidad con la realidad investigada, tenemos como objetivo, operacionalización de variables, definición operacional de las variables.

Capítulo III. Marco Teórico, nos permite fundamentar el tema de investigación teniendo como diferentes conocimientos sobre el tema, podemos apoyarnos con libros, reportes, memorias, así como artículos científicos de tesis, revistas y demás alcance que podamos encontrar para un buen desarrollo del tema de investigación, donde vamos a mencionar los antecedentes de la investigación, bases teóricas y bases conceptuales.

Capítulo IV. Marco Metodológico, en este capítulo podemos realizar el desarrollo de la investigación con técnica y procedimientos que se emplean para poder llevar a cabo nuestro proyecto de investigación, donde vamos a ver los ámbitos de estudio, tipo y nivel de investigación, población y muestra, descripción de la población, muestra y método de muestreo, criterios de inclusión y exclusión, diseño de investigación, técnicas e instrumentos.

Capítulo V. Resultado y Discusión, en este capítulo vamos a ver los resultados de la investigación, donde se interpreta los resultados para el desarrollo de la investigación, y proporcionar los resultados de los hallazgos, análisis descriptivo, análisis inferencial y/o contrastación de hipótesis, discusión de resultados, aporte científico de la investigación.

CAPÍTULO I. ASPECTOS BÁSICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del problema

El período neonatal, desde el nacimiento hasta los primeros 28 días de vida, es el período más vulnerable de la vida humana. Es en este punto cuando su supervivencia corre mayor riesgo (1); la madre debe cuidar al recién nacido. Es su responsabilidad recibir la atención adecuada. Para ello, deben estar preparados física y psicológicamente, es decir, deben adoptar una actitud madura, pues con la llegada del anhelado hijo, comenzarán a realizar responsablemente su grata misión (2).

Según la Real Academia Española (DLE), la práctica es una actividad formada por la aplicación de determinados conocimientos; del mismo modo, el cuidado se define como el acto de cuidar (preservar, mantener, conservar, ayudar); significa ayudarse a sí mismo o a otros seres sintientes que buscan aumentar su bienestar y prevenir cualquier daño (3); por lo tanto, si nos atenemos a estos dos términos, podemos definir “prácticas de cuidado del recién nacido” como acciones realizadas por las madres a la luz de conocimientos previos; satisfacer las necesidades básicas y proteger el bienestar y la salud de su hijo.

La atención adecuada a los bebés recién nacidos es esencial para garantizar su bienestar y calidad de vida. Esto implica satisfacer sus necesidades básicas de forma regular, por lo que es crucial que se realicen diariamente. Es responsabilidad de la madre cuidar de su bebé y cambiarlo a diario, especialmente si es primeriza, ya que es importante adquirir nuevos conocimientos y habilidades para llevar a cabo estas tareas correctamente.

La atención integral al recién nacido incluye: Lactancia Materna Exclusiva (LME), la cual es considerada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como el primer y único alimento ofrecido al recién nacido en los

primeros seis meses de vida. Ideal para proporcionar nutrientes para un crecimiento y desarrollo saludable, prevención de enfermedades y unión madre-hijo. (5).

Los recién nacidos tienen un proceso de adaptación, por lo que las madres deben estar atentas a señales que estén fuera de lo normal, las cuales se entienden como señales de alerta que son críticas para su supervivencia. Para hacer esto, debe estar atento a los signos o cambios (6), como: cambios en la temperatura corporal; piel azul; llanto inconsolable; aumento del movimiento intestinal; vómitos; piel amarilla (ictericia), etc. (7); El personal de atención médica debe enseñar e identificar a la primera madre y luego dejar una autoridad de salud.

El baño del recién nacido aporta limpieza, satisfacción y sirve de introducción a los hábitos de limpieza para edades posteriores. Al mismo tiempo, se fortalece la relación madre-hijo, que puede comenzar cuando el cordón umbilical se ha caído y se ha curado por completo. El cuidado del cordón umbilical, mientras va cicatrizando, también es importante (9).

La madre tiene la responsabilidad de preservar la tranquilidad de su bebé durante el sueño, dado que un recién nacido dedica aproximadamente entre 16 y 18 horas nocturnas a dormir. Durante el tiempo restante, se alternan periodos de llanto y estados de agitación, con menos momentos de alerta mientras descansa. Según la Sociedad Española de Neonatología de la Asociación Española de Pediatría, se recomienda colocar a los recién nacidos sanos en la cuna "de lado" al dormir, ya que el riesgo de atragantamiento ha disminuido. Estos cambios son resultado de la maduración cerebral y de una clara influencia social. (10).

En 2016, la Organización Mundial de la Salud (OMS) informó que aproximadamente el 40% de las muertes de niños menores de cinco años correspondían a recién nacidos, es decir, bebés menores de 28 días en período neonatal. Esta cifra refleja la magnitud del problema global relacionado con el conocimiento y las prácticas de las madres en cuanto a

los cuidados básicos de los recién nacidos. La gran mayoría de estas muertes ocurren en países en desarrollo con acceso limitado a la atención médica. Es importante destacar que la mayoría de estos recién nacidos fallecen en sus hogares sin recibir el tipo de atención médica que habría mejorado significativamente sus posibilidades de sobrevivir.

En Ecuador, 2013 Potosí (12), mostró que el 65% de las nuevas mamás tenían un nivel de conocimiento bajo sobre termorregulación y el 55% tenía un nivel medio de conocimiento sobre conservación.

En un estudio realizado por Esteban en Lima en 2016 (referencia 13), se encontró que las mujeres en período posparto que recibieron atención en el Instituto Nacional Materno Perinatal presentaron diferentes niveles de conocimiento en cuanto al cuidado del recién nacido. El 54,3% de las participantes mostraron un nivel de conocimiento adecuado (38 mujeres), mientras que el 45,7% restante (32 mujeres) obtuvo un nivel de conocimiento considerado "inadecuado". De acuerdo con los fundamentos, el 60% (42) y el 64% (25) de los encuestados tenían conocimientos "inadecuados" sobre vestimenta y termorregulación, respectivamente, mientras que el 78% (55), el 60% (42) y el 57% (39) tenían " conocimientos adecuados" sobre lactancia materna, baño e higiene perianal del recién nacido, respectivamente. En cuanto a las señales de advertencia, se encontró que el 70% (49) y el 71% (60) de las personas no reconocen el llanto débil y el llanto fuerte como señales de alarma, respectivamente.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) de 2014 en Perú, se registró una tasa de mortalidad de 17 por cada 1.000 nacidos vivos durante el primer año de vida. Se reconoce que la primera semana es especialmente crítica para los recién nacidos, ya que son más vulnerables en ese período. La supervivencia de los bebés en esta etapa depende en gran medida de los cuidados que reciben en el hogar, principalmente por parte de sus madres. En este contexto, la provisión de servicios de salud se

considera una estrategia clave para reducir la mortalidad infantil. Además, se reconoce que los esfuerzos dirigidos a los niños son fundamentales para combatir la pobreza.

En Huánuco, se registraron 11,441 nacidos vivos y 138 muertes neonatales, lo que equivale a una tasa de mortalidad de 12.1 por cada 1000 nacidos vivos. La mayoría de las muertes neonatales ocurrieron en los primeros 7 días de vida (87%), principalmente en bebés prematuros (73.9%) y de bajo peso al nacer (67%). Por otro lado, la Prefectura de Huánuco reportó 10,886 nacidos vivos y 158 muertes neonatales, lo que representa una tasa de mortalidad de 14.5 por cada 1000 nacidos vivos.

En conclusión, ser madre en sí significa que la madre tiene muchas responsabilidades, como el deber de cuidar al recién nacido, quien se encuentra en proceso de adaptación al medio extrauterino y necesita cuidados muy especiales para evitar y/o prevenir la morbilidad, mortalidad, riesgos y complicaciones.

De ello se deduce que la madre debe tener un conocimiento y una conducta suficientes sobre los cuidados que recibirá el recién nacido y de esta forma contribuir a la culminación exitosa del proceso de adaptación madre-hijo. Este cuidado materno debe reflejarse en el cuidado integral, ya que de él depende la salud del recién nacido.

El propósito de este estudio es analizar la relación existente entre el nivel de conocimiento y las prácticas relacionadas con el cuidado de los recién nacidos en madres primerizas que reciben atención en el hospital materno infantil "Carlos Showing Ferrari" en Huánuco durante el año 2017. El objetivo de la investigación es indagar cómo el nivel de conocimiento de estas madres primerizas se refleja en sus prácticas de cuidado del recién nacido, con el fin de identificar posibles áreas de mejora y proporcionar información pertinente para mejorar la atención y reducir los riesgos para los recién nacidos en este grupo específico de la población.

1.2. Justificación e importancia de la investigación

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente el 45 por ciento de las muertes de niños menores de cinco años ocurren durante el periodo neonatal, es decir, en los primeros 28 días de vida. Esta etapa representa un periodo crítico en el cual los recién nacidos experimentan múltiples adaptaciones fisiológicas necesarias para sobrevivir fuera del útero materno. Su importancia es confirmada por las altas cifras de morbilidad y mortalidad (14); en la clasificación de UNICEF, el Perú figura como uno de los países con altas tasas de mortalidad infantil, con aproximadamente 6.000 bebés nacidos en el país cada año en el primer día de vida Muerte dentro de un mes (15).

Así, la inexperiencia de la primípara en el cuidado del recién nacido incide en las posibles causas del cuidado inadecuado del recién nacido. Para cumplir la relación madre-hijo (16).

Los resultados de este estudio han permitido establecer si existe una relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado neonatal en las nuevas madres. El objetivo es promover un cambio en los niveles de conocimiento al aumentar la conciencia sobre la importancia del cuidado neonatal en comparación con el cuidado básico del recién nacido, y mejorar las prácticas entre las madres primerizas. Esto se lograría mediante la difusión de información y educación que busque crear conciencia sobre la importancia del cuidado neonatal y promover prácticas adecuadas en este período crucial.

1.3. Viabilidad de la investigación

El estudio fue viable porque el investigador tuvo acceso a la información sin ningún inconveniente.

1.4. Formulación del problema de investigación

1.4.1. Problema general

- ¿El nivel de conocimiento está asociado con las prácticas de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022?

1.4.2. Problemas Específicos

- ¿El nivel de conocimiento está asociado con las prácticas, *en la dimensión Alimentación*, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022?
- ¿El nivel de conocimiento está asociado con las prácticas, *en la dimensión Higiene*, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022?
- ¿El nivel de conocimiento está asociado con las prácticas, *en la dimensión Signos de alarma*, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022?
- ¿El nivel de conocimiento está asociado con las prácticas, *en la dimensión posición y sueño*, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022?

1.5. Formulación de los objetivos de investigación

1.5.1. Objetivo general

- Determinar el nivel de asociación entre el nivel de conocimiento con las prácticas de madres primerizas ante el

cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de asociación entre el nivel de conocimiento con las prácticas, *en la dimensión Alimentación*, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.
- Identificar el nivel de asociación entre el nivel de conocimiento con las prácticas, *en la dimensión Higiene*, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.
- Identificar el nivel de asociación entre el nivel de conocimiento con las prácticas, *en la dimensión Signos de alarma*, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.
- Identificar el nivel de asociación entre el nivel de conocimiento con las prácticas, *en la dimensión posición y sueño*, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.

CAPÍTULO II. SISTEMA DE HIPÓTESIS

2.1. Formulación de las hipótesis

2.1.1. Hipótesis general

- **Hi:** El nivel de conocimiento está asociado significativamente con las prácticas de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.
- **Ho:** El nivel de conocimiento no está asociado significativamente con las prácticas de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.

2.1.2. Hipótesis específicas

- **Hi1:** El nivel de conocimiento está asociado significativamente con las prácticas, *en la dimensión Alimentación*, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.
Ho1: El nivel de conocimiento no está asociado significativamente con las prácticas, *en la dimensión Alimentación*, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.
- **Hi2:** El nivel de conocimiento está asociado significativamente con las prácticas, *en la dimensión Higiene*, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.
Ho2: El nivel de conocimiento no está asociado significativamente con las prácticas, *en la dimensión*

Higiene, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.

- **Hi3:** El nivel de conocimiento está asociado significativamente con las prácticas, *en la dimensión Signos de alarma*, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.

Ho3: El nivel de conocimiento no está asociado significativamente con las prácticas, *en la dimensión Signos de alarma*, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022

- **Hi4:** El nivel de conocimiento está asociado significativamente con las prácticas, *en la dimensión posición y sueño*, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.

Ho4: El nivel de conocimiento no está asociado significativamente con las prácticas, *en la dimensión posición y sueño*, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.

2.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA
Variable Independiente				
Nivel de Conocimiento sobre Cuidados del Recién Nacido	Alimentación	Conocimiento sobre la alimentación adecuada al recién nacido.	Alto: 6-9pts. Medio: 3-6pts. Bajo: 1-3pts.	Ordinal dicotómica
	Higiene	Baño:	Alto: 33-40pts.	

		Cuidado del Muñón Umbilical	Medio: 27-32pts. Bajo: 20-26pts.	Ordinal dicotómica	
		Higiene corporal			
	Signos de Alarma	de	Irritabilidad / Llanto	Alto: 9-12pts. Medio: 5-8pts. Bajo: 1-4pts	Ordinal dicotómica
			Ictericia		
			Somnolencia		
			Hipotermia / Hipertermia		
	Posición y Sueño	y	Lugar donde dormir	Alto: 6-9pts. Medio: 3-6pts. Bajo: 1-3pts.	Ordinal dicotómica
			Posición		
			Tiempo de sueño		
Variable Dependiente					
Prácticas sobre Cuidados del Recién Nacido	Alimentación	Prácticas sobre la alimentación adecuada en un recién nacido.	Adecuado: 3-6pts Inadecuado: 0-3pts	Ordinal dicotómica	
	Higiene	Baño	Adecuado: 11-21pts Inadecuado: 0-10pts	Ordinal dicotómica	
		Cuidado del Muñón Umbilical			
		Higiene corporal			
	Signos de Alarma	de	La madre reconoce los signos de alarma en su recién nacido.	Adecuado: 8-12pts Inadecuado: 0-7pts	Ordinal dicotómica
Posición y Sueño	y	La madre coloca en la posición correcta a su recién nacido y lo habitúa en el sueño adecuado.	Adecuado: 8-12pts Inadecuado: 0-7pts	Ordinal dicotómica	
Variable Interviniente					
Características Socio-demográficas de la Madre	Edad	Años de vida	Años	Escala	
	Grado de Instrucción	Nivel de estudios	<ul style="list-style-type: none"> • Analfabeta • Primaria • Secundaria • Superior técnico 	Nominal politómica	

			<ul style="list-style-type: none"> • Superior universitario 	
	Estado civil	Situación civil actual	<ul style="list-style-type: none"> • Soltera • Conviviente • Casada • Divorciada • Viuda 	Nominal politómica
	Religión	Creencia religiosa que profesa	<ul style="list-style-type: none"> • Católica • Evangélica • Otros 	Nominal politómica
	Procedencia	Lugar donde vive	<ul style="list-style-type: none"> • Urbano • Rural 	Nominal dicotómica
Características generales de la recién nacido	Edad	Días de vida	Días	Escala
	Género	Rasgos sexuales	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino 	Nominal dicotómica

2.3. Definición operacional de las variables

- 1. Conocimiento:** Se define como información que un individuo obtiene a través del razonamiento para comprender la naturaleza, los fenómenos o temas diversos; para que pueda ganar de la experiencia o a través de otras personas.
- 2. Nivel de Conocimiento:** Es un nivel jerárquico del conocimiento humano que determina el crecimiento de la información sobre un tema determinado.
- 3. Prácticas:** Es la acción que se desarrolla con la aplicación de ciertos conocimientos.
- 4. Recién Nacido:** Es un bebé que tiene menor a 28 días de vida desde su nacimiento.
- 5. Cuidados del Recién nacido:** Acciones que realiza una madre, padre o cuidador de un recién nacido para prevalecer su vida y evitar el daño.
- 6. Madre primeriza:** Mujer que tuvo su primer hijo o hija: primigesta.

CAPÍTULO III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes de investigación

3.1.1. Antecedentes Internacionales

En la tesis “Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital San Luis de Otavalo 2017” realizada por Verónica Tucanes, se utilizó un diseño metodológico descriptivo de corte transversal con enfoque cualitativo. Se llevaron a cabo entrevistas individuales semiestructuradas y encuestas para recopilar información sobre las características sociodemográficas de las participantes.

En el estudio participaron 20 mujeres, con un 45% de ellas en el rango de edad de 20 a 23 años, un 30% en el rango de 17 a 19 años, un 15% en el rango de 14 a 16 años, y un 10% mayores de 23 años. El 50% de las mujeres estaban en uniones libres, el 55% se identificaban como mestizas y el 45% como indígenas. Además, el 70% tenía educación secundaria.

En general, las nuevas madres describieron tener un nivel de conocimiento aceptable, aunque también expresaron cierta confusión y desconocimiento en relación a algunas acciones como el baño del recién nacido, la limpieza del ombligo y la lactancia. Las madres atribuyeron la falta de promoción y prevención de la salud primaria a sus propias deficiencias de conocimiento.

Esos resultados destacan la importancia de brindar información y educación adecuada a las madres primerizas sobre el cuidado del recién nacido, especialmente en aspectos específicos como el baño, la limpieza del ombligo y la lactancia. Asimismo, resalta la necesidad de promover y fortalecer la salud primaria para mejorar la atención y el bienestar de los recién nacidos (17).

3.1.2. Antecedentes Nacionales

Mayo Espinoza, Milagros Margarita; Gutarra Muñoz, Miguel Ángel, en su estudio “Conocimiento y Prácticas de Madres Primigestas en el cuidado del recién nacido en el Hospital San Juan De Lurigancho - 2020”; Los resultados mostraron que las madres lograron un mayor nivel de conocimiento y práctica adecuada en sus conocimientos y prácticas en el cuidado del recién nacido. En la dimensión de alimentación y vestimenta, el nivel de conocimiento y práctica es alto; en cuanto al baño, cuidado genital y regulación de la temperatura corporal, el nivel de conocimiento y práctica es moderado, ni insuficiente ni suficiente; en cuanto al cuidado del cordón umbilical el nivel medio y la práctica es inadecuado/ Inadecuado, también en cuanto al sueño el nivel de conocimiento es alto y la práctica del cuidado básico del recién nacido es inadecuado/ inadecuado. Analice la relación entre dos variables y la evidencia de que la práctica de enfermería se conoce del recién nacido $\text{CHI}^2 = 16.50$ ($p < 0.002$). Del mismo modo, una conexión esencial entre el nivel de conocimiento y el nivel de cuidado de $\text{Chi}^2 = 10.39$ ($p < 0.034$) ($p < 0.034$) (18).

Mori Vega, el estudio de Marisol “IPRESS Bellavista Nanay, Punchana - Conocimiento y práctica del cuidado del recién nacido para madres posparto 2020” indica los resultados: En cuanto al conocimiento, el 77,5% tiene conocimiento insuficiente y el 22,5% tiene conocimiento suficiente; en la práctica, el 82,5% fueron inadecuados y el 17,5% adecuados; al correlacionar las variables se encontró relación entre ellas (p -valor = 0.026 ($p < 0.05$)). La conclusión es "IPRESS I-4 Bellavista Nanay, Punchana – 2020" (19).

3.1.3. Antecedentes Locales

En el estudio titulado "Nivel de conocimiento y práctica del cuidado del recién nacido de las madres" realizado por Aguirre Fabian, Niton, Pérez

Cajavaman, Mela Alejandra, Ponce Jesús y María Inés en el año 2018 en el Hospital "Carlos Showing Ferrari" en Huánuco, se encontró lo siguiente:

El 61,7% de las nuevas madres tenían un buen nivel de conocimiento sobre el cuidado del recién nacido, mientras que el 38,3% tenían un conocimiento insuficiente.

En cuanto a la práctica del cuidado del recién nacido, el 65,0% de las madres tenían una práctica suficiente, mientras que el 35,0% tenían una práctica insuficiente.

El análisis de correlación entre ambas variables (conocimiento y práctica) mostró una relación significativa. Se encontró una correlación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica en diferentes aspectos del cuidado del recién nacido: alimentación, higiene, sueño, eliminación, vacunación y control médico.

En resumen, se concluye que existe una relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado del recién nacido en las madres primerizas que participaron en el estudio.

Estos hallazgos resaltan la importancia de brindar información y educación adecuada a las madres primerizas sobre el cuidado del recién nacido, ya que un mayor conocimiento se asoció con prácticas más adecuadas. Esto tiene implicaciones importantes para mejorar la salud y el bienestar de los recién nacidos, así como para el desarrollo de intervenciones educativas y programas de apoyo a las madres en esta etapa crucial. (20).

3.2. Bases teóricas

Teoría del Apego John Bowlby

La teoría del apego en el enfoque actual sostiene que establecer un apego seguro con un cuidador estable y duradero es fundamental para el desarrollo cognitivo y psicológico saludable de los niños, incluso teniendo en cuenta el riesgo genético. Este apego seguro proporciona una base sólida para el bienestar emocional y el funcionamiento adecuado en la vida adulta.

Además, el apego se vuelve especialmente relevante en momentos de envejecimiento, discapacidad física o mental, o cualquier situación de crisis, duelo o sufrimiento. Durante estas etapas de la vida, la necesidad de contar con un apego seguro y una relación de apoyo se vuelve crucial. El apego proporciona un sentido de conexión, consuelo y seguridad en momentos difíciles, permitiendo enfrentar mejor las adversidades y promoviendo el bienestar emocional.

Estos aspectos del apego y su importancia en diferentes etapas de la vida nos indican que existen ciertas características biológicas innatas en nuestra naturaleza humana, con las que buscamos establecer relaciones significativas y afectivas para enfrentar los desafíos y situaciones de sufrimiento. El apego nos provee de una red de apoyo emocional y nos ayuda a lidiar con las dificultades de manera más saludable. (22).

En 1988, la Dra. Bowlby formuló la idea de que la resiliencia de un niño frente a eventos estresantes está influenciada por los patrones de apego, es decir, los vínculos que el individuo forma con su cuidador principal, generalmente la madre, durante el primer año de vida, aunque también puede ser otra persona significativa. Esta teoría del apego ha mantenido su relevancia hasta la actualidad y se considera uno de los conceptos más influyentes en el campo del desarrollo infantil en los últimos 60 años. De hecho, Bowlby es uno de los autores más citados en este campo, siendo

solo superado por Piaget y Vygotsky en términos de impacto y referencia en la literatura científica. El enfoque de Bowlby sobre la importancia del apego en la formación de relaciones saludables y el impacto en el desarrollo emocional y social de los individuos ha tenido un gran impacto en la comprensión de cómo los seres humanos interactúan y se relacionan a lo largo de su vida. (22).

Fortalecimiento del rol materno-teoría de Ramona Mercer

Ramona Mercer, con su teoría de la adopción del rol materno, propone que las enfermeras deben tener en cuenta diversos factores del entorno, como el hogar, la escuela, el trabajo, la iglesia y otras entidades comunitarias, como elementos importantes para que las mujeres asuman el papel de madre. Según Mercer, el proceso de adopción del rol materno es interactivo y evolutivo, y se desarrolla a lo largo de un período de tiempo determinado. La maternidad implica una transformación y un desarrollo dinámico de la mujer en relación con el cumplimiento de su papel como madre.

A medida que la madre se siente cada vez más conectada con su hijo, adquiere habilidades para realizar los cuidados asociados con su rol y experimenta placer y satisfacción en el desempeño de dichas tareas. Además, la madre experimenta un desplazamiento hacia un estado personal en el que experimenta una sensación de armonía, intimidad y competencia, lo que se considera el punto final de la adopción del rol maternal, es decir, la identidad materna.

El modelo de adopción de Mercer se enmarca dentro de los círculos concéntricos del modelo de Bronfenbrenner, que incluye el microsistema (el entorno inmediato de la madre y el bebé), el mesosistema (interacciones entre los diferentes entornos en los que se desenvuelve la madre) y el macrosistema (factores culturales, sociales y políticos más amplios que influyen en la maternidad).

En resumen, la teoría de la adopción del rol materno de Mercer destaca la importancia de considerar el entorno y los diferentes aspectos de la vida de una mujer al asumir el papel de madre, y cómo este proceso de adopción del rol materno se relaciona con el desarrollo de la identidad materna y el bienestar emocional de la mujer y el bebé. (25).

3.3. Bases conceptuales

Recién nacido

Un recién nacido es un niño único o múltiple que cumple con los siguientes criterios: tiene un peso igual o superior a 2500 gramos, una edad gestacional igual o mayor de 37 semanas y menor de 42 semanas, ha nacido a través de un parto eutócico o distócico, y no presenta ninguna patología al momento del nacimiento. (26).

a) Alimentación del Recién Nacido

Es correcto, todos los recién nacidos tienen el derecho de recibir lactancia materna como la indicación de alimentación después del nacimiento. La leche materna es el alimento óptimo para los recién nacidos, ya que proporciona todos los nutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo. Se recomienda amamantar a demanda, lo que significa alimentar al bebé cada vez que muestra señales de hambre, y la cantidad de leche producida se regula de forma natural para adaptarse a las necesidades del bebé sin sobrecargar su sistema digestivo u otros sistemas aún inmaduros. La lactancia materna también proporciona beneficios adicionales para la salud del bebé y fortalece el vínculo emocional entre la madre y el hijo. (27).

b) Lactancia Materna

Así es, la lactancia materna es fundamental para proporcionar a los niños pequeños los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo saludables. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis

meses de vida, lo que significa alimentar al bebé únicamente con leche materna sin ningún otro alimento o líquido. Después de los seis meses, se deben introducir alimentos complementarios adecuados para la edad y seguros, mientras se continúa con la lactancia materna. Se recomienda mantener la lactancia materna hasta los 2 años o más, ya que la leche materna sigue siendo una fuente importante de nutrientes y beneficios para la salud del niño. La lactancia materna también tiene beneficios para la madre, como ayudar en la recuperación posparto y establecer un vínculo emocional con el bebé. (28).

c) Higiene

En resumen, el aseo del bebé es esencial para mantener una buena salud y bienestar. Algunos aspectos clave del aseo incluyen el baño con agua tibia y productos suaves, la limpieza y cuidado del cordón umbilical, el cuidado de la piel, la limpieza de los oídos y los ojos, y el cuidado de las uñas. Es importante seguir las recomendaciones de profesionales de la salud y establecer un vínculo cercano con el bebé durante el proceso de aseo (29).

d) El baño

Después de que se desprende el cordón umbilical, el bebé requiere aproximadamente 48 horas para poder sumergirse por completo en el agua durante el baño. Durante esos dos días en los que no es posible bañarlo, se recomienda llevar a cabo la higiene diaria utilizando una esponja humedecida en agua tibia para limpiar todo su cuerpo, excepto el área del cordón umbilical. También es posible utilizar productos de limpieza específicos disponibles en diversas marcas comerciales.

Puede comenzar a bañar a su bebé cuando el cordón umbilical se caiga y esté completamente curado. Las principales instrucciones para el primer baño son:

- **El uso del jabón** no es obligatorio, pero se sugiere utilizarlo en el área del pañal para mejorar la limpieza. La opción más adecuada

sería emplear un jabón específicamente formulado para bebés o recién nacidos, o un gel sin jabón que limpie de manera suave sin causar daño a la delicada piel del bebé.

- **El agua:** debe estar a temperatura corporal de unos 37 °C.
- **Cómo secar al bebé:** Asegúrese de secar bien a los recién nacidos después del baño con movimientos suaves para asegurarse de que los pliegues, el área del pañal y entre los dedos estén completamente secos. Esta práctica ayuda a prevenir la irritación y la infección. Los recién nacidos tienen una capa natural de grasa llamada *vérnix* que los protege. En los primeros días, los restos de esta capa eran comunes. No intente quitarlos repentinamente, ya que desaparecerán y se absorberán en la piel en unos pocos días.
- **El baño como rutina:** Se sugiere que el bebé tome un baño todos los días como parte de su rutina. Este momento debe ser placentero tanto para el bebé como para los padres, ya que ayuda a relajarse y fortalecer los lazos afectivos. Durante el baño, también se puede aprovechar para estimular al recién nacido, como cantar canciones relacionadas con el agua y el jabón.

e) Higiene específica

cada parte del cuerpo del recién nacido requiere cuidados e higiene específicos que deben ser considerados. Dado que su piel es delicada y sensible, es importante prestar especial atención a estos cuidados.

f) El cordón umbilical

Durante las primeras 2-4 semanas de vida, el resto del cordón umbilical que queda en el bebé después del nacimiento se desprende por sí solo. Es importante ser cuidadoso y meticuloso en el cuidado del cordón para evitar problemas y asegurar una correcta cicatrización.

Para cuidar el cordón, se recomienda limpiarlo con una gasita y alcohol de 70° un par de veces al día. No hay que preocuparse por lastimar al bebé, ya que el cordón no tiene sensibilidad. Es fundamental prestar

especial atención al cordón durante cada cambio de pañal, evitando que se depositen secreciones (heces o pipí) en esa área.

Es crucial no intentar acelerar la caída del cordón, ya que debe desprenderse naturalmente. No se debe hacer caso a todos los consejos populares que buscan mejorar la estética del ombligo del bebé, ya que esto puede causar infecciones que resulten en cicatrices más graves y complicaciones para la salud del bebé.

g) Signos de Alarma

Es crucial estar atentos a las señales de alarma en los recién nacidos, ya que el 45% de las muertes en menores de cinco años ocurre en el período neonatal. La OMS resalta la importancia de reconocer estas señales y brindar los cuidados necesarios. Algunas señales de alarma a las que se debe prestar atención incluyen dificultad para respirar, fiebre alta, convulsiones, coloración azulada de la piel, alimentación deficiente, letargo extremo y rechazo del contacto. En caso de observar alguna de estas señales, es fundamental buscar atención médica de inmediato para recibir un diagnóstico y tratamiento adecuados (30).

- 1. Llanto:** Si tu bebé llora sin razón aparente, llora débilmente, tiene problemas para dormir o tiene problemas para succionar, lo mejor es que lo lleves al médico.
- 2. Problemas para respirar:** Debe estar alerta si el recién nacido tiene dificultad para respirar. Por ejemplo, si respira más de 60 veces por minuto o hace una pausa de más de 20 segundos.
- 3. Fiebre:** Cuando el bebé tiene temperatura superior a 38 grados y debe ser trasladado al centro de salud de manera urgente.
- 4. Hipotermia:** Si nota extremidades frías y una temperatura corporal inferior a 36 grados, esta es una señal de advertencia importante y puede estar asociada con una posible infección.
- 5. Color de piel anormal:** Piel azulada: se debe descartar la posibilidad de un latido del corazón si se desarrolla un color

azulado alrededor de la boca, la lengua, las manos y los pies. Muchos ataques al corazón ocurren en la segunda semana de vida.

6. **Piel amarilla:** Si nota que la piel de su bebé, incluidas las plantas de los pies, es de color amarillo pálido, puede deberse a niveles excesivamente altos de bilirrubina, lo que puede ser peligroso para el cerebro de su bebé.
7. **Piel pálida:** Si la piel del niño es muy pálida, se debe descartar anemia.
8. **Vómitos frecuentes:** Si los vómitos continúan, lo mejor es llevarlo al pediatra para averiguar la causa y evitar problemas de deshidratación.
9. **Consistencia y color de las heces:** Si las deposiciones de tu bebé son muy frecuentes, acuosas y con sangre, podría tratarse de una infección intestinal.
10. **Cordón umbilical infectado:** Debería ver si el área se enrojece, se inflama, supura pus o incluso huele mal. Si tiene alguno de estos síntomas, comuníquese con su pediatra de inmediato.
11. **Orina:** Si descubren que su producción de orina es baja (generalmente más de 5 veces al día), es posible que tenga una dieta deficiente y debe eliminar las malas prácticas de lactancia para producir menos leche materna.
12. **Convulsiones:** Si los bebés comienzan a retorcerse o temblar, llévelos al médico de inmediato.

h) Posición y Sueño

Los recién nacidos tienen dos fases de sueño: el sueño profundo y el sueño ligero (31):

Fase 1 del sueño del recién nacido: Durante el estado de sueño profundo, el bebé exhibe una respiración constante y profunda. Su posición en la cama refleja una completa rendición, con su cuerpo relajado y, en general, con las manos abiertas. Su expresión facial muestra tranquilidad y alegría. Perturbar su sueño en esta fase resulta

sumamente incómodo para el bebé, ya que siente una repentina interrupción desde lo más profundo de su sereno estado.

Fase 2 del sueño del recién nacido: el sueño ligero
La **fase de sueño ligero** la etapa de sueño ligero es fácil de decir porque, aunque sus ojos están cerrados, puedes ver el rápido movimiento de sus globos oculares debajo de sus párpados si miras de cerca. Otros signos de que está en esta fase son los brazos cruzados, las arrugas, la inquietud y la respiración irregular.

CAPÍTULO IV. MARCO METODOLÓGICO

4.1. Ámbito de estudio

El Centro De Salud Ambo se halla en el distrito de Ambo, provincia de Ambo, departamento Huánuco, cuya dirección es Jirón Jr. Mariscal Castillo N° 316- Malecón Huertas S/N Ambo Número S/N Distrito Ambo Provincia Ambo Departamento Huánuco (32). Cuenta con médicos, tecnología, atención e infraestructura de la mejor calidad, a fin de satisfacer de forma total los requerimientos en salud de la comunidad de Ambo en Huánuco

4.2. Tipo y nivel de investigación

4.2.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación será Prospectivo, observacional, transversal y analítico.

Los estudios observacionales transversales se pueden clasificar como descriptivos o analíticos según el propósito general del estudio. La investigación de naturaleza analítica tiene una hipótesis de investigación que evalúa si existe una correlación entre variables cualitativas o cuantitativas.

4.2.2. Nivel de investigación

Explicativo, porque se pretende demostrar el vínculo de asociación e influencia entre las dos variables de estudio, nivel de conocimiento y prácticas sobre el cuidado del recién nacido.

4.3. Población y muestra

4.3.1. Descripción de la población

La población estaba conformada por todas las madres puérperas usuarias del Centro de Salud Ambo, en los meses de abril, mayo y

junio del año 2022. A partir de esta población, nuestro objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica en el cuidado del recién nacido. La población es un tipo limitado de población que se encuentra disponible por la facilidad de realizar trabajos de investigación; que se puede estudiar usando un muestreo aleatorio.

4.3.2. Muestra y método de muestreo

La muestra estuvo conformada por las madres primerizas usuarias del Centro de Salud Ambo, en los meses de abril, mayo y junio del año 2022. El muestreo a utilizar fue de tipo no probabilístico por conveniencia, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y criterios de exclusión.

4.3.3. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión:

- Madres primerizas usuarias del Centro de Salud Ambo, en los meses de abril, mayo y junio del año 2022.
- Madres primerizas que firmaron su consentimiento informado.

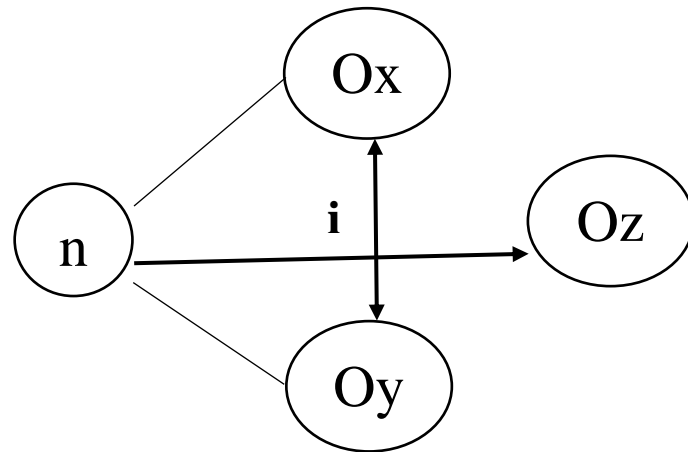
Criterios de Exclusión:

- Madres multigestas usuarias del Centro de Salud Ambo, en los meses de abril, mayo y junio del año 2022.
- Madres primerizas que no otorgaron su autorización.
- Madres primerizas que no completen el cuestionario al 100%.

4.4. Diseño de investigación

El diseño propuesto fue no experimental de tipo correlacional explicativo, que permitió el análisis de causalidad de las variables de estudio;

estableciendo la relación de causa y efecto; siendo el siguiente diagrama (33).



Donde:

n= Muestra de estudio
Ox= Variable Independiente
Oy= Variable Dependiente
Oz= Variable Interviniente
i= Influencia

4.5. Técnicas e instrumentos

4.5.1. Técnica

La técnica que se utilizó fue la entrevista y la encuesta con la finalidad de determinar el nivel de asociación entre el nivel de conocimiento con las prácticas de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.

4.5.2. Instrumento

Se utilizó una guía de entrevista como primera herramienta para identificar y recolectar información sobre características sociodemográficas de las nuevas madres y características generales de los recién nacidos. El manual contiene 7 preguntas y está dividido en dos partes. La primera parte se enfoca en recopilar datos sociodemográficos sobre la madre, como su edad, nivel educativo, estado civil, religión y lugar de nacimiento. Asimismo, la segunda parte se enfoca en recopilar información sobre los recién nacidos, como cumpleaños y género.

El segundo instrumento fue el **Cuestionario** que fue diseñado para obtener información sobre los Cuidados del Recién Nacido que consta de dos segmentos: el primero, presenta ítems para el nivel de conocimientos sobre cuidados del recién nacido en las madres primerizas; contiene 37 preguntas cerradas, de acuerdo a las dimensiones de la variable de estudio. El segundo segmento consta de 1 cuadro con 15 preguntas para describir las prácticas sobre cuidados del recién nacido en madres primerizas, y las respuestas está determinada por: Siempre (3), A veces (2) y Nunca (1); y después 13 ítems, con respuesta Sí (2) y No (1).

La codificación en la base de datos de las respuestas del Cuestionario será de la siguiente manera:

- Nivel de Conocimiento
 - 1: Incorrecto
 - 2: Correcto

- Practicas
 - 1: Desfavorable
 - 2: Favorable

Escala valorativa:

Nivel de conocimiento:

- 34 – 45 puntos: Deficiente
- 46 – 57 puntos: Regular
- 58 – 68 puntos: Excelente

4.5.2.1. Validez de los instrumentos para la recolección de datos

Se utilizaron juicios de expertos para determinar la eficacia de las herramientas de recopilación de datos. Con este fin, se seleccionó de forma independiente un panel de 5 expertos de

la industria para evaluar la relevancia del contenido y la claridad escrita de los temas del ensayo. Con base en el aporte de expertos, se hicieron los ajustes necesarios a la herramienta. Luego se aplica a una muestra del conjunto seleccionado.

4.5.2.2. Confiabilidad de los instrumentos para la recolección de datos

Se utilizó la prueba alfa de Cronbach para considerar válido el instrumento, donde se consideró válido un valor $> 0,8$ para cada ítem determinado por expertos.

4.6. Técnicas para el procesamiento y análisis de datos

La recolección de datos se realizó de la siguiente manera:

1. Se Coordinar con el jefe del Centro de Salud de Ambo para solicitar un permiso de sitio de estudio; posteriormente se aplicarán pruebas piloto a madres asistentes a Aclas Pillco Marca.
2. Se procedió a la aplicación del instrumento de investigación al a las madres primerizas usuarias del Centro de Salud Ambo.
3. Después de recolectar los datos mediante la aplicación de los instrumentos en un solo momento, se procedió a tabularlos utilizando el programa estadístico SPSS versión 25. Los resultados obtenidos se analizaron utilizando estadísticas descriptivas, considerando un valor de p-valor aceptable menor a 0.05 y un valor de prueba estadística χ^2 aceptable para la hipótesis correspondiente. Estos criterios permitieron obtener resultados completos y significativos en el análisis de los datos.
4. Una vez tabulados los datos, se analizó el resultado utilizando gráficos estadísticos que permitieron establecer la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas de cuidado del recién nacido. Estas gráficas fueron interpretadas de acuerdo con los hallazgos, y

a partir de ellas se obtuvieron los resultados y conclusiones de la investigación. Los resultados y conclusiones reflejan las relaciones identificadas y proporcionan información sobre el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado del recién nacido en el estudio realizado.

4.7. Aspectos éticos

Teniendo en cuenta el consentimiento informado de todos los participantes de la investigación, sin discriminación (Anexo 02), la prioridad es almacenar datos para fines de investigación.

También se consideraron principios bioéticos como la autonomía, la justicia, la beneficencia y la crueldad.

1. Principio de Autonomía: Autonomía se refiere a la capacidad de determinar y tomar decisiones de manera independiente sin influencia o presión de otros. El principio de autonomía es necesario y debe aceptarse como regla a menos que exista una situación en la que las personas dependan de otras.
2. Doctrina de la buena conducta: el deber de actuar en nombre de los demás, promover los intereses legítimos de los demás, limitar los prejuicios.
3. El principio de no maleficencia se refiere a la obligación de abstenerse de realizar acciones que puedan causar daño a la persona en estudio, ya sea de forma directa o indirecta. Este principio se analiza en conjunto con el principio de beneficencia, con el objetivo de que prevalezca el beneficio sobre el perjuicio. En otras palabras, implica que se deben tomar todas las precauciones necesarias para evitar causar daño a la persona y asegurar que los beneficios superen cualquier posible daño o riesgo involucrado en la investigación o el tratamiento.
4. El principio de justicia: igualdad de trato para reducir todas las formas de desigualdad.

CAPÍTULO V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

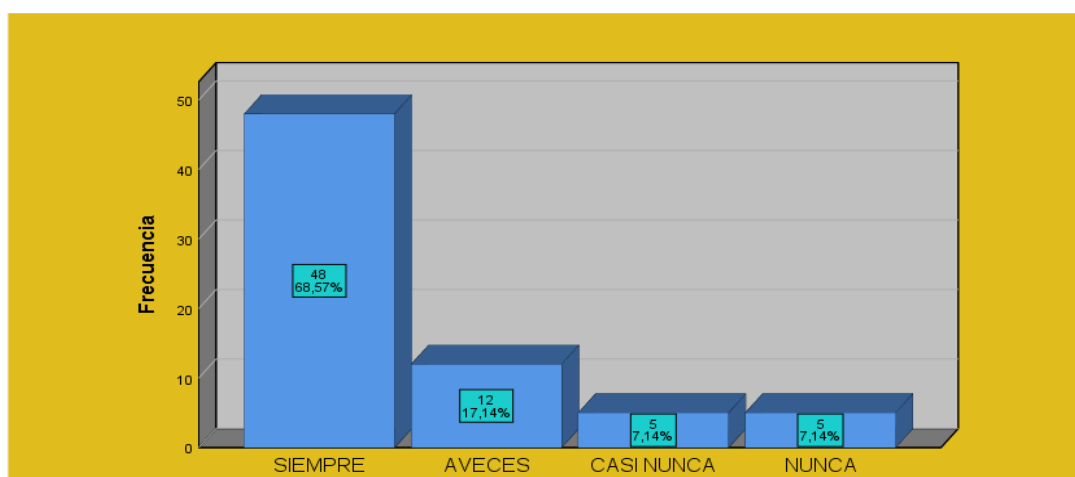
5.1 Análisis descriptivo

Las madres multigestantes del Centro de Salud Ambo donde se realizó el trabajo de campo con las aplicaciones estadísticas y gráficos de un total de 70 madres podemos concluir con el nivel de conocimiento y nivel de práctica.

TABLA 01.

1.¿Tiene usted conocimiento de una adecuada alimentación a su menor hijo?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SIEMPRE	48	68,6	68,6	68,6
	AVECES	12	17,1	17,1	85,7
	CASI NUNCA	5	7,1	7,1	92,9
	NUNCA	5	7,1	7,1	100,0
	Total	70	100,0	100,0	



Análisis.

Teniendo los resultados de la pregunta ¿tiene usted conocimiento de una adecuada alimentación a su menor hijo? 48 madres entrevistadas 68.6% siempre tuvieron conocimiento y practicaron, de 12 madres entrevistadas 17.1 %, a veces tuvieron conocimiento de esta práctica 5 madres entrevistados 7.1%, casi nunca

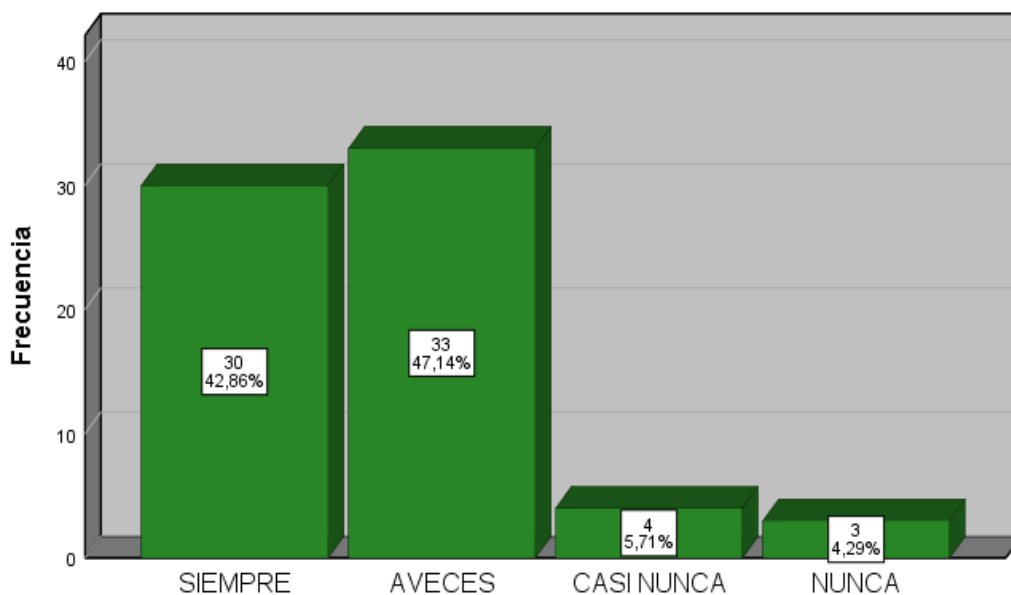
tuvieron conocimiento de esta práctica, 5 de las madres con un porcentaje de 7.1 % nunca tuvieron conocimiento.

No muestra que el 68.6% de las madres primerizas s tienen conocimiento, pero no lo practica.

TABLA N° 2

2 ¿Conoce usted los beneficios de la lactancia materna?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SIEMPRE	30	42,9	42,9	42,9
	AVECES	33	47,1	47,1	90,0
	CASI NUNCA	4	5,7	5,7	95,7
	NUNCA	3	4,3	4,3	100,0
	Total	70	100,0	100,0	



Análisis

De acuerdo a la pregunta realizada ¿conoce ud los beneficios de la lactancia materna? las madres respondieron de la siguiente manera:

30 madres con un porcentaje de 42.9% siempre tuvieron conocimiento.

33 madres con un porcentaje de 47.1% a veces tenían conocimiento de los beneficios.

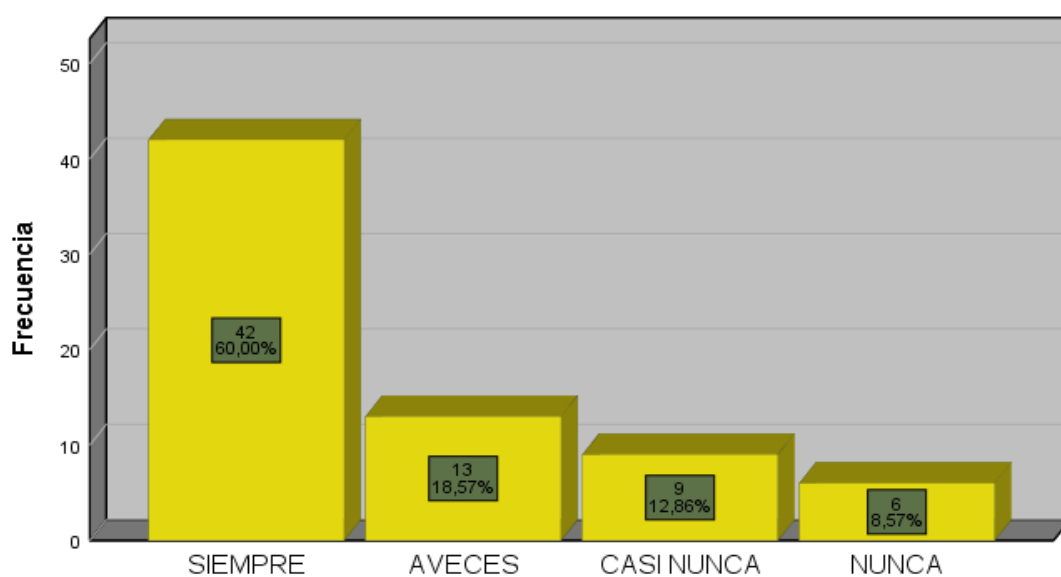
4 madres con el porcentaje de 5.7% casi nunca obtuvo conocimiento del beneficio de la lactancia.

3 madres con el porcentaje de 4.3% nunca tuvieron conocimiento del beneficio que tiene la lactancia.

TABLA N° 3

3 ¿Conoce y practica sobre la higiene del recién nacido?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SIEMPRE	42	60,0	60,0	60,0
	AVECES	13	18,6	18,6	78,6
	CASI NUNCA	9	12,9	12,9	91,4
	NUNCA	6	8,6	8,6	100,0
	Total	70	100,0	100,0	



Análisis.

En esta pregunta realizada ¿conoce y practica del recién nacido? las madres respondieron de la siguiente manera:

42 madres respondieron con un porcentaje de 60. % siempre practica y conoce como realizar la higiene de su menor hijo.

13 madres con un porcentaje de 18.6% a veces practican la higiene.

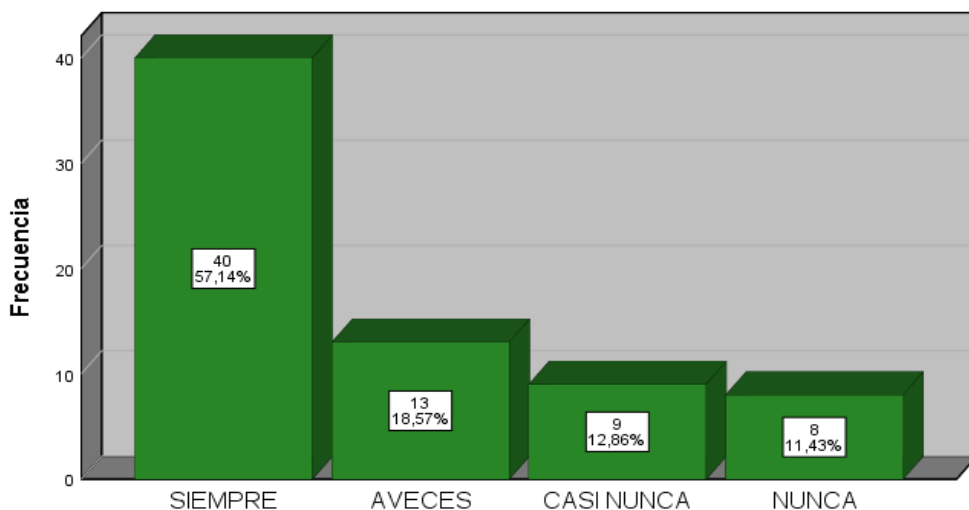
9 madres con el porcentaje de 12.9% casi nunca practica la higiene.

6 madres con el porcentaje de 8.6 % nunca practican la higiene a su menor hijo.

TABLA N° 4

4 ¿Puede usted desarrollar las técnicas para la lactancia materna?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SIEMPRE	40	57,1	57,1	57,1
	AVECES	13	18,6	18,6	75,7
	CASI NUNCA	9	12,9	12,9	88,6
	NUNCA	8	11,4	11,4	100,0
	Total	70	100,0	100,0	



Análisis.

Referente a esta pregunta realizada ¿puede usted desarrollar las técnicas para la lactancia materna se obtuvo los siguientes resultados:

40 madres respondieron con un porcentaje de 57.1 % siempre desarrollan las técnicas para la lactancia materna.

13 madres con un porcentaje de 18.6 % a veces practican la lactancia.

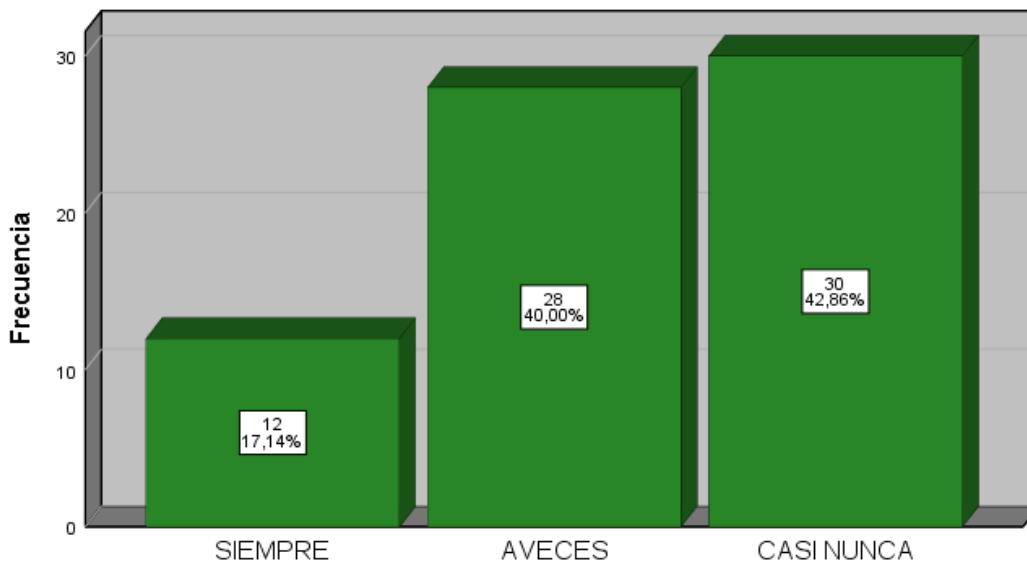
9 madres con el porcentaje de 12.9 % casi nunca practica la lactancia.

8 madres con el porcentaje de 11.4 % nunca practican la lactancia a su menor hijo.

TABLA N° 5

5. ¿Conoce los materiales que debes usar para el baño de su recién nacido?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SIEMPRE	12	17,1	17,1	17,1
	AVECES	28	40,0	40,0	57,1
	CASI NUNCA	30	42,9	42,9	100,0
	Total	70	100,0	100,0	



Análisis

En esta pregunta realizada ¿conoces los materiales que debes usar para el baño de tu recién nacido? se obtuvo los siguientes resultados:

30 madres respondieron con un porcentaje de 42.85 % siempre conocieron los materiales para el baño del recién nacido.

25 madres con un porcentaje de 35.71 % a veces tuvieron conocimiento.

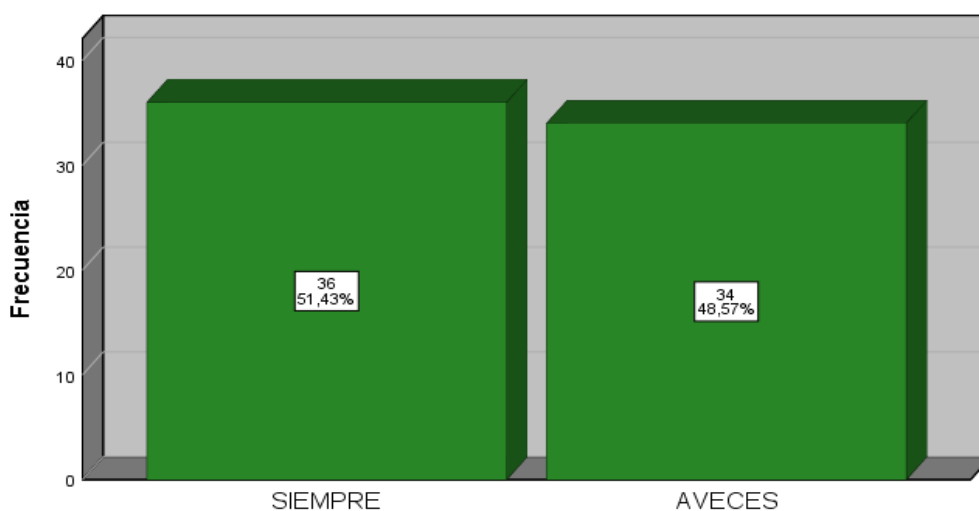
18 madres con el porcentaje de 25.71% casi nunca tuvo conocimiento de dichos materiales.

3 madres con el porcentaje de 4.29 % nunca tuvieron conocimiento de los respectivos materiales para el baño del recién nacido.

TABLA N° 6

6. ¿Conoce los materiales para la higiene de ojos del recién nacido los practica?

		Frecuencia	Porcentaje		Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SIEMPRE	36			51,4	51,4
	AVECES		34	48,6	48,6	100,0
	Total	70	100,0	100,0	100,0	



Análisis

En esta pregunta realizada ¿conoces los materiales para la higiene de los ojos del recién nacido, los practicas siguientes resultados:

Son 36 madres que respondieron, con un porcentaje de 51.4 % siempre conocieron los materiales para la higiene de los ojos.

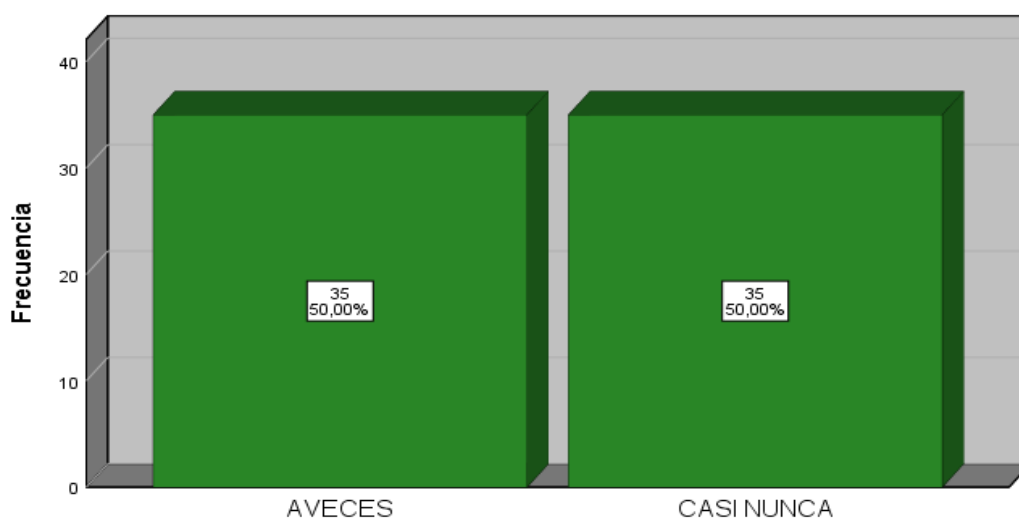
De las 34 madres con un porcentaje de 48.6 % a veces tuvieron conocimiento, en las alternativas de casi nunca tuvo conocimiento de dichos

higiene de los ojos, y nunca tuvieron conocimiento de la higiene de los ojos al recién nacido.

TABLA N° 7

7. ¿Practica y conoce la importancia del cambio de pañal del recién nacido?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	AVECES	35	50,0	50,0	50,0
	CASI NUNCA	35	50,0	50,0	100,0
	Total	70	100,0	100,0	



Análisis

En esta pregunta realizada ¿practica y conoce la importancia del cambio de pañal del recién nacido? Obteniendo los siguientes resultados:

El 35 de las madres que respondieron que siempre conocieron la importancia del cambio de pañal en los recién nacidos, 50 %.

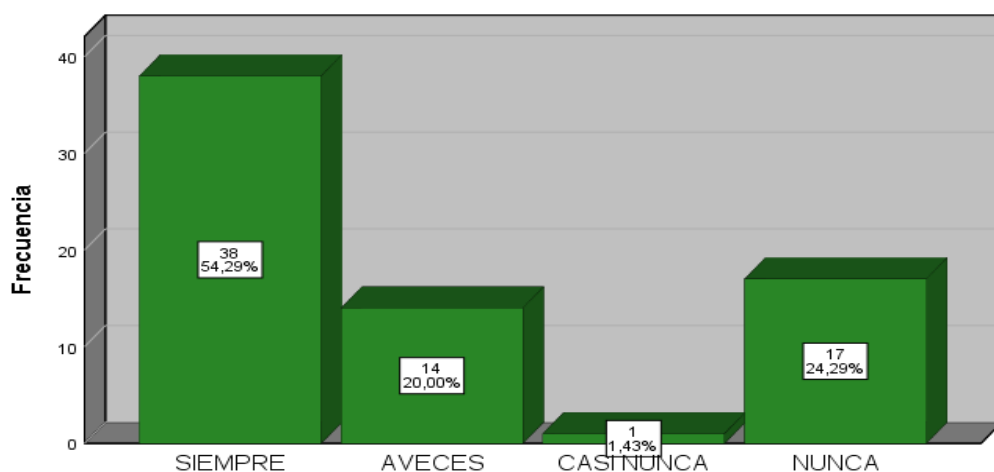
35 de las madres que a casi nunca tuvieron conocimiento de la importancia del cambio de pañal, en casi todas las madres primerizas no lo practican.

Como podemos apreciar los conocimientos si lo tiene, pero no lo practican.

TABLA N° 8

8. ¿Tiene algún conocimiento sobre curación del ombligo del recién nacido?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SIEMPRE	38	54,3	54,3	54,3
	AVECES	14	20,0	20,0	74,3
	CASI NUNCA	1	1,4	1,4	75,7
	NUNCA	17	24,3	24,3	100,0
	Total	70	100,0	100,0	



Análisis

En esta pregunta realizada ¿tiene algún conocimiento sobre curaciones del ombligo del recién nacido? obtuvimos los resultados siguientes:

38 madres que respondieron siempre el 54.3 conocieron la curación del ombligo del recién nacido.

14 madres que respondieron a veces el 20 % tuvieron conocimiento de esta curación del ombligo.

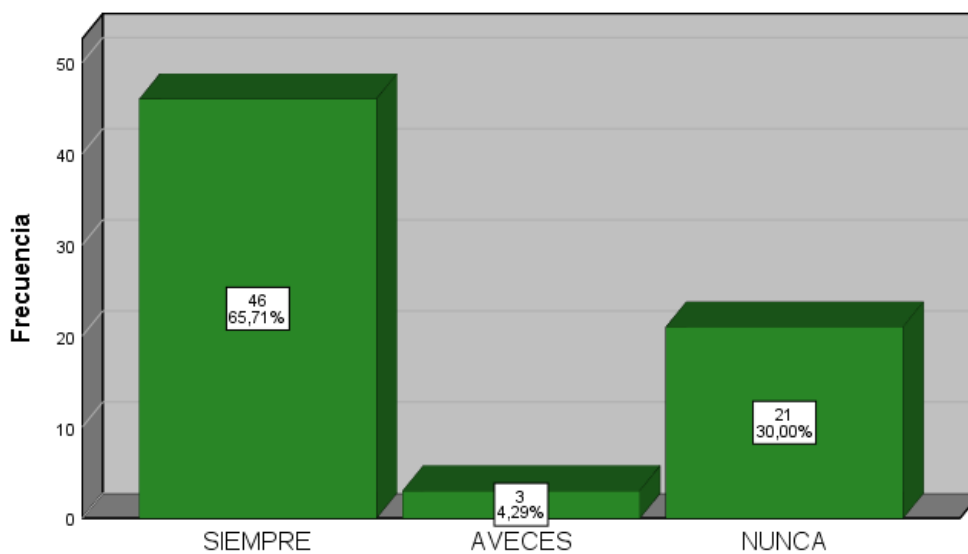
1 de la madre casi nunca es el 1.4% tuvo conocimiento de dichos curación del ombligo del recién nacido.

17 madres respondieron nunca es el 24.03% tuvieron conocimiento de la curación del ombligo del recién nacido.

TABLA N° 9

9. ¿Tiene practica de reposo y sueño del recién nacido?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SIEMPRE	46	65,7	65,7	65,7
	AVECES	3	4,3	4,3	70,0
	NUNCA	21	30,0	30,0	100,0
	Total	70	100,0	100,0	



Análisis

En esta pregunta realizada ¿tiene algún conocimiento sobre curaciones del ombligo del recién nacido? obtuvimos los resultados siguientes:

46 madres respondieron siempre el 65.7% conocieron la curación del ombligo del recién nacido.

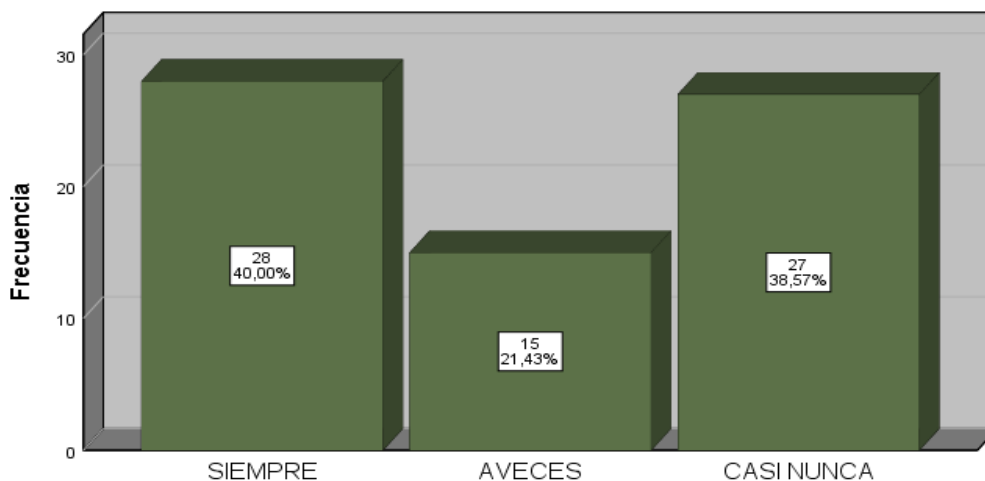
3 madres respondieron a veces el 4,3 % tuvieron conocimiento de esta curación del ombligo.

21 madres respondieron casi nunca es el 30 % tuvo conocimiento de dichos curación del ombligo del recién nacido, en la siguiente alternativa nunca tuvieron conocimiento de la curación del ombligo del recién nacido.

TABLA N° 10

- 10.** ¿Conoce y practica los signos de alarma que indican riesgo para la salud de su recién nacido, como fiebre, llanto fuerte, sueño prolongado y decaimiento?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	SIEMPRE	28	40,0	40,0	40,0
	AVECES	15	21,4	21,4	61,4
	CASI NUNCA	27	38,6	38,6	100,0
	Total	70	100,0	100,0	



Análisis

En esta pregunta realizada ¿Conoce y practica los signos de alarma que indican riesgo para la salud de su recién nacido, como fiebre, llanto fuerte, sueño prolongado y decaimiento? Son las siguientes respuestas:

Son 28 madres que respondieron, con un porcentaje de 40. % siempre conocieron las prácticas de los signos de alarma que indica riesgo en la salud del recién nacido.

De las 15 madres con un porcentaje de 38.6 % a veces practicaban los signos de alarma,

27 madres con el porcentaje de 24.28% casi nunca tuvo conocimiento de los signos de alarmas.

5.2 Análisis inferencial y/o contrastación de hipótesis

5.2.1 Contrastación de Hipótesis general

Tablas N° 110- Relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de madres primerizas ante el cuidado de recién nacido en el centro de salud Ambo -2022.

Tenemos:

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
CUANTAS MADRES PRIMERIZAS CONOCEN EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO * CUANTAS MADRES PRIMERIZAS PRACTICAN EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO	70	100,0%	0	0,0%	70	100,0%

**Tabla cruzada CUANTAS MADRES PRIMERIZAS CONOCEN EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO
*CUANTAS MADRES PRIMERIZAS PRACTICAN EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO**

				1	2	
CUANTAS MADRES SI CONOCEN	Recuento			6	53	59
PRIMERIZAS CONOCEN EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO	% dentro de CUANTAS MADRES PRIMERIZAS PRACTICAN EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO			60,0%	88,3%	84,3%
NO PRACTICAN	Recuento			4	7	11
	% dentro de CUANTAS MADRES PRIMERIZAS PRACTICAN EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO			40,0%	11,7%	15,7%
Total	Recuento			10	60	70
	% dentro de CUANTAS MADRES PRIMERIZAS PRACTICAN EL CUIDADO DEL RECIEN NACIDO			100,0%	100,0%	100,0%

Pruebas de Chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	5,195 ^a	1	,023		
Corrección de continuidad	3,276	1	,070		
Razón de verosimilitud	4,198	1	,040		
Prueba exacta de Fisher				,044	,044
Asociación lineal por lineal	5,121	1	,024		
N de casos válidos	70				

a. 1 casillas (25,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,57.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

Finalmente, al comparar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de madres primerizas ante el cuidado de recién nacido en el centro de salud Ambo-2022, se evidencio que un 60% si conocen los cuidados del recién nacido, al abordar la relación entre estas os variables, mediante la prueba de Chi-cuadra, se halló el valor calculado 5.195 para el primer grado y con su significancia asintótica (Bilateral) $p=0,023$ con lo que se aceptó la hipótesis nula, el mismo que indica que el nivel de conocimiento es alto no se relaciona con las prácticas que necesitan los

recién nacidos, en cuanto a las dispersión de los variables conocimiento y practica del cuidado del recién nacido de madres primerizas, se observa se observa una correlación baja negativa y dispersa, expresando una relación desfavorable en cuanto solo conocen os métodos y no lo practican.

5.3 Discusión de resultados

En este trabajo de investigación del tema “conocimientos y prácticas de madres primerizas ante el cuidado de recién nacido en el centro de salud ambo – 2022” luego de recolectar los datos, procesados, en este tipo de estudio a las madres primerizas en el conocimiento y prácticas para el cuidado del recién nacido, se desarrolla aún más capacitaciones desde casa con las madres primerizas porque no están completamente preparadas para poder asumir este rol con responsabilidad en los cuidados del recién nacido, como el aseo de genitales cuidado de Cordón umbilical y el cuidado del sueño del recién nacido, donde la pregunta realizada ¿tiene algún conocimiento sobre curaciones del ombligo del recién nacido? obtuvimos los resultados siguientes: de 54.3% de las madres que respondieron que siempre conocieron la curación del ombligo del recién nacido, de las 20 % las madres a veces tuvieron conocimiento de esta curación del ombligo, 7.4% madres casi nunca tuvo conocimiento de dichos curación del ombligo del recién nacido, 24.3% madres nunca tuvieron conocimiento de la curación del ombligo del recién nacido. Para las madres es necesario los conocimientos y prácticas necesitando la orientación de profesionales donde son muy limitados las capacitaciones u orientación a estas madres primerizas, es necesario brindar información adecuada para el bienestar de los recién nacidos con respecto al conocimiento y prácticas de las madres primerizas, con respecto al cuidado y alimentación del recién nacido. Teniendo los resultados de la pregunta ¿tiene usted conocimiento de una adecuada alimentación a su menor hijo? 48 madres entrevistadas 68.6% siempre tuvieron conocimiento y practicaron, de 12 madres entrevistadas 17.1 %, a veces tuvieron conocimiento de esta práctica, 5 madres entrevistados 7.1 %, casi nunca tuvieron conocimiento de esta práctica, 5 de las madres con un porcentaje de 7.1 % nunca tuvieron

conocimiento, En esta pregunta realizada ¿practica y conoce la importancia del cambio de pañal del recién nacido? Obteniendo los siguientes resultados: de 35 madres el 50 % de las madres que respondieron que siempre conocieron la importancia del cambio de pañal en los recién nacidos, de 35 madres el 50 % que casi nunca tenía conocimiento de la importancia del cambio de pañal, el casi nunca no hay resultado como también nunca tuvieron conocimiento de la importancia que tiene el cambio de pañales en el recién nacido.

5.4 Aporte científico de la investigación

El objetivo del estudio del tema de investigación “conocimientos y prácticas de madres primerizas ante el cuidado de recién nacido en el centro de salud ambo – 2022” es determinar los cuidados necesarios al recién nacido, por consiguiente, e necesario materiales y métodos, en una investigación cuantitativa, descriptiva de corte transversal las muestras fueron de 70 madres. Se utilizó como técnica las encuestas y como instrumento el cuestionario donde presentan un conocimiento y prácticas no muy adecuados ya que falta interés de las autoridades, el 40% de madres primerizas conocen de las practicas algunos casi poco el 25.78%, el presente trabo de investigación es importante para poder fomentar el proceso de innovar los conocimientos y prácticas en el campo de formación de pensamiento científico como una manera de aportar a la transformación de la educación adecuada y orientar en los distritos y departamentos de nuestro Perú, con la ayuda de ministerio de la mujer MIDES, en los colegios y demás centros educativos en lo que la investigación y el desarrollo de competencias incorporarse a la sociedad.

CONCLUSIONES

1. Se determinó el nivel de asociación de las madres primerizas en el cuidado del recién nacido que tienen conocimiento el 60 % ya que asisten al centro de salud, desconociendo las prácticas en 40% en el cuidado del recién nacido, evidencio un conocimiento no adecuado ya que los resultados de la chi-cuadra arroja el resultado 5,195 demuestra que solo tiene conocimiento y les falta la practica en $p=,023$ con aceptación de la hipótesis nula, en cuanto a la edad y falta de conocimientos, y prácticas del cuidado del recién nacido, el estado civil que más predomina en la convivencia, según su grado de instrucción, en más de la mitad tienes estudios inconclusos también el lugar de procedencia de la localidad de Ambo.
2. Se pudo identificar en nivel de asociación de las madres primerizas entre el conocimiento y las prácticas en algunas de ellas, la falta de practica es 50 % donde les falta fomentar capacitaciones de prácticas en casa para del cuidado del recién nacido, tuvieron solo conocimiento según sus dimensiones de lactancia materna y alimentación, estimulación el recién nacido, higiene así encontramos en el pre test la mayoría tiene un conocimiento regular y en el post test donde el 40% no practica.
3. Se identificó el nivel de asociación, según la Chi-cuadrada 4,198, prueba exacta de Fisher en ,044 significancia exacta, que motiva en las actitudes de las madres primerizas que acudieron al centro de salud Ambo, donde se identificó que el pre test la mayoría tiene la actitud positiva y según sus dimensiones cognoscitivas, efectiva y conductual, esperando mejore las prácticas en el cuidado del recién nacido.
4. Se identificó el nivel de asociación entre el nivel de conocimiento con las prácticas, en la dimensión posición y sueño de las madres primerizas, traslucido en la discusión de resultados.

SUGERENCIAS

1. La presente investigación servirá como análisis de la realidad en cuanto a la educación que brinda la enfermera del centro de salud – Ambo en los servicios que es necesario para los recién nacidos como neurología, pediatría que deben mejorar el manejo de sus planes de atención.
2. En los servicios de Neurología y pediatría implantar recursos didácticos y capacitaciones a las madres primerizas que sirvan como herramientas de usos cotidianos para la educación a la población en especial a las madres primerizas de los recién nacidos.
3. Se debe hacer una información adecuada y oportuna e idónea a las madres sobre los cuidados y buena alimentación que debe recibir los recién nacidos así reduciría los casos de desnutrición y mortalidad en los neonatal.

REFERENCIAS

1. Vargas J, Tavera M, Carrasco M. Mortalidad Neonatal en el Peru y sus departamentos 2011-2012. Informativo. Lima: Ministerio de Salud, Lima; 2012. Report No.: ISBN 978-612-4222-01-6.
2. Huaman Caychihua C.. Relación entre las características sociodemográficas y el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre el cuidado del recién nacido. Hospital Rezola, Cañete-2010. Rev. Peru.Obstet Enferm. Cañete: Universidad San Martin de Porras, Lima; 2012. Report No.: ISBN 1816-7713.
3. Real Academia Española. Diccionario de Lengua Española- Edición del Tricentenario. [Online].; 2015 [cited 2017 Agosto 15. Available from: <http://dle.rae.es/?id=BblVWJS>.
4. Cardozo J. Conocimientos de madres adolescentes sobre cuidados básicos al recién nacido, Localidad de Ciudad Bolivar, Bogotá D.C.Primer Semestre Trabajo de grado. Tesis de grado. Bolivar: Pontificia Universidad Javeriana, Bogota D.C; 2008. Report No.: ISBN.
5. Pino J, Lopez M, Medel A, Ortega A. Factores que inciden en la duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad rural de Chile. Revista chilena de nutricion. 2013 Marzo; XL(1).
6. Robles C, Ochoa K. Efectividad de una intervencion educativa en la identificacion de signos de alarma y morbilidad del recién nacido. Cuidado y Salud. 2014 Diciembre; I(2).
7. Red de salud Isla. Gerencia regional de salud,Arequipa,Red de salud Isla. [Online].; 2015 [cited 2017 Agosto 16. Available from: https://www.saludarequipa.gob.pe/redislay/publicaciones/triptico_signosRN.pdf.

8. Martínez E. Canal Salud. [Online].; 2015 [cited 2017 Agosto 21. Available from: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/bebe/cuidados/la-higiene-del-recien-nacido/>.
9. Salud Materno Infantil. Salud Materno infantil. [Online].; 2011 [cited 2107 Agosto 21. Available from: www.maternoinfantil.org/archivos/B64.PDF.
10. Neyro JL. Los primeros dias del recién nacido. Revista Sociedad Española de Neonatología. 2014 setiembre; I(2).
11. OMS. Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. 2016..
12. Potosí Pulache K. Conocimiento de adolescentes embarazadas sobre cuidados básicos del recién nacido en áreas de salud Nro. 1 y 3 de Loja.. 2013. Universidad Nacional de Loja - Área de Medicina Humana.
13. D´Marca E. Nivel de conocimiento de puérperas en el cuidado del recién nacido en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Tesis para optar el título de Médico Cirujano. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina; 2016.
14. Organizacion Mundial de Salud. Salud, Organizacion Mundial de. [Online].; 2016 [cited 2017 Agosto 13. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs333/es/>.
15. Inga Castro EG. Conocimientos de las madres primíparas sobre los cuidados del recién nacido en el hogar del servicio de alojamiento conjunto del Centro Materno Infantil Daniel Alcides Carrión VMT. Lima. 2016. Tesis de especialidad. Villa Maria del Triunfo: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS , Lima; 2016. Report No.: ISBN.
16. Mamani Flores Y. Factores Socioculturales y su relación con el nivel de conocimiento del cuidado del recién nacido en madres primíparas del Hospital

- Hipolito Unanue de Tacna. Tesis de grado. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna, Tacna; 2012. Report No.: ISBN.
17. Tucanes V. Conocimientos, actitudes y prácticas en el cuidado del recién nacido en madres primerizas, Hospital San Luis de Otavalo 2017. Tesis de grado. Otavalo. Ecuador.: Universidad Técnica del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud; 2017.
 18. Mayo M, Gutarra M. Conocimiento y Prácticas de Madres Primigestas en el cuidado del recién nacido en el Hospital San Juan De Lurigancho - 2020. Tesis de grado. Lima: Universidad María Auxiliadora, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
 19. Mori M. Conocimiento y prácticas sobre el cuidado del recién nacido en madres puérperas de la IPRESS Bellavista Nanay, Punchana – 2020. Tesis de grado. Iquitos: Universidad Peruana de la Selva Peruana, Facultad de Enfermería; 2020.
 20. Aguirre Fabián N, Pérez Cajahuamán MA, Ponce Jesús MI. Nivel de conocimiento y practicas sobre el cuidado del recién nacido en madres primerizas usuarias del Hospital Materno Infantil "Carlos Showing Ferrari", Huánuco. 2018. Tesis de grado. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, Facultad de Enfermería; 2018.
 21. Moneta M. El Apego: aspectos clínicos y psicobiológicos de la díada madre-hijo.. 2008th ed. Santiago de Chile: Cuatro Vientos Eds.; 2003.
 22. Moneta M. Apego y pérdida: redescubriendo a John Bowlby. Revista Chilena Pediátrica. 2014 Abtil; LXXXV(03).
 23. Mercer R. Becoming a mother versus maternal role attainment.. J NursScholarsh.. 2004; 36(3):226-32..
 24. Mercer RT. A theoretycal framework for spudying factors that impact on the maternal role.: Nursing Research,74.; 1981.

25. Modelo de adopción del rol maternal. (modificado de Mercer, R.T.[1991].. Maternal role: Models and consequences. Documento presentado en la International research conference patrocinado por el Council of Nursing Research y la American Nurses Association, Los Angeles; 1991.
26. Ministerio de Salud. Atención Integral de la Salud Neonatal. Resolución Ministerial N° 0828-2013/MINSA. Lima: Ministerio de Salud, Dirección General de Salud de las Personas; 2015.
27. Muñoz A, Dalmau S. Alimentación del recién nacido sano. Protocolos Diagnóstico Terapéuticos de la AEP: Neonatología. 2008.
28. Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna; 2022.
29. Martínez, Esther. Salud Canales MAPFRE. La importancia de la higiene en el recién nacido. [Online].; 2020 [cited 2022 Mayo 30. Available from: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/bebe/cuidados/la-higiene-del-recien-nacido/>.
30. Ramos A. Clínica San Gabriel. [Online].; 2020 [cited 2022 Mayo 30. Available from: <https://www.clinicasangabriel.com.pe/recien-nacidos-alarma/>.
31. Más abrazos. Más abrazos. [Online].; 2020 [cited 2022 Mayo 31. Available from: <https://www.masabrazos.com.pe/mi-bebe/recien-nacido/fases-del-sueno.html>.
32. Red de Salud Ambo. redsaludambo. [Online].; 2022 [cited 2022 Abril 01. Available from: <http://redambo.regionhuanuco.gob.pe/>.
33. Hernández R. Metodología de la Investigación. Sexta ed. Rocha M, editor. México DF: Mc. Graew Hill Education; 2014.

ANEXOS

ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TESIS: CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE MADRES PRIMERIZAS ANTE EL CUIDADO DE RECIÉN NACIDO EN EL CENTRO DE SALUD AMBO - 2022

Problema de Investigación	Objetivos	Hipótesis	Metodología
<p>General</p> <p>¿El nivel de conocimiento está asociado con las prácticas de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022?</p>	<p>General</p> <p>Determinar el nivel de asociación entre el nivel de conocimiento con las prácticas de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.</p>	<p>General</p> <p>Hi: El nivel de conocimiento está asociado significativamente con las prácticas de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.</p> <p>Ho: El nivel de conocimiento no está asociado significativamente con las prácticas de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.</p>	<p>Nivel de Estudio</p> <p>Explicativo,</p> <p>Tipo de Estudio</p> <p>➤Según el tiempo de Estudio: Prospectivo, porque los datos serán recolectados a partir de una fuente primaria.</p> <p>➤Según la participación del investigador: Observacional, porque no se manipulará ninguna de las variables de estudio, sino serán observados tal como sucedan.</p> <p>➤Según la cantidad de medición de las Variables: Transversal, porque el instrumento se aplicará en un solo momento y las variables serán medidas solo una vez.</p> <p>➤Según la cantidad de Variables a estudiar: Analítico, porque son</p>
<p>Específicos</p> <p>¿El nivel de conocimiento está asociado con las prácticas, <i>en la dimensión Alimentación</i>, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022?</p> <p>¿El nivel de conocimiento está asociado con las prácticas, <i>en la dimensión Higiene</i>, de madres primerizas ante el cuidado de</p>	<p>Específicos</p> <p>•Identificar el nivel de asociación entre el nivel de conocimiento con las prácticas, en la dimensión Alimentación, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.</p> <p>•Identificar el nivel de asociación entre el nivel de conocimiento con las prácticas, en la dimensión Higiene, de madres primerizas ante el</p>	<p>Específicos</p> <p>• Hi1: El nivel de conocimiento está asociado significativamente con las prácticas, en la dimensión Alimentación, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.</p> <p>Ho1: El nivel de conocimiento no está asociado significativamente con las prácticas, en la dimensión Alimentación, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.</p> <p>• Hi2: El nivel de conocimiento está asociado significativamente con las prácticas, en la dimensión</p>	

<p>Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022?</p> <p>¿El nivel de conocimiento está asociado con las prácticas, <i>en la dimensión Signos de alarma</i>, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022?</p> <p>¿El nivel de conocimiento está asociado con las prácticas, <i>en la dimensión posición y sueño</i>, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022??</p>	<p>cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> •Identificar el nivel de asociación entre el nivel de conocimiento con las prácticas, en la dimensión Signos de alarma, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022. •Identificar el nivel de asociación entre el nivel de conocimiento con las prácticas, en la dimensión posición y sueño, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022. 	<p>Higiene, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.</p> <p>Ho2: El nivel de conocimiento no está asociado significativamente con las prácticas, en la dimensión Higiene, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hi3: El nivel de conocimiento está asociado significativamente con las prácticas, en la dimensión Signos de alarma, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022. Ho3: El nivel de conocimiento no está asociado significativamente con las prácticas, en la dimensión Signos de alarma, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022 • Hi4: El nivel de conocimiento está asociado significativamente con las prácticas, en la dimensión posición y sueño, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022. Ho4: El nivel de conocimiento no está asociado significativamente con las prácticas, en la dimensión posición y sueño, de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022. 	<p>dos el número de variables a estudiar.</p>
--	---	--	---



ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO



ID:

FECHA: / /

TÍTULO: CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE MADRES PRIMERIZAS ANTE EL CUIDADO DE RECIÉN NACIDO EN EL CENTRO DE SALUD AMBO - 2022

OBJETIVO:

determinar el nivel de asociación entre el nivel de conocimiento con las prácticas de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.

INVESTIGADOR: KARINA VERONICA JARA VEGA

Consentimiento / Participación voluntaria

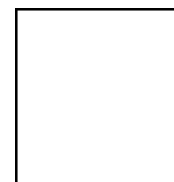
Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la intervención (tratamiento) sin que me afecte de ninguna manera.

- **Firmas del participante o responsable legal**

Huella digital si el caso lo amerita

Firma del participante: _____

Firma del investigador responsable: _____





ANEXO 03

INSTRUMENTOS

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN SANITARIA**

**GUÍA DE ENTREVISTA DE LAS CARACTERÍSTICAS
SOCIODEMOGRÁFICAS**

CÓDIGO:

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE MADRES PRIMERIZAS ANTE EL CUIDADO DE RECIÉN NACIDO EN EL CENTRO DE SALUD AMBO - 2022.

INSTRUCCIONES: Estimada madre de familia en esta oportunidad se le solicita que responda con sinceridad a las preguntas relacionadas con sus características generales y de su recién nacido con el objetivo de determinar el nivel de asociación entre el nivel de conocimiento con las prácticas de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022.

Agradecemos su colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LA MADRE

1. Edad:

2. Grado de Instrucción:

- a. Analfabeta
- b. Primaria
- c. Secundaria
- d. Superior Técnico
- e. Superior Universitario

3. Estado civil:
 - a. Soltera
 - b. Conviviente
 - c. Casada
 - d. Divorciada
 - e. Viuda
4. Religión:
 - a. Católica
 - b. Evangélica
 - c. Testigo de Jehová
 - d. Otros: _____
5. Procedencia:
 - a. Urbano
 - b. Rural

II. CARACTERISTICAS DEL RECIEN NACIDO

1. Edad del Recién Nacido: _____
2. Género del Recién Nacido:
 - a. Masculino
 - b. Femenino

ANEXO 04



Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”
Escuela de Posgrado
Maestría en Salud Pública y Gestión Sanitaria



CUESTIONARIO SOBRE LOS CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO

CÓDIGO:

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE MADRES PRIMERIZAS ANTE EL CUIDADO DE RECIÉN NACIDO EN EL CENTRO DE SALUD AMBO - 2022.

INSTRUCCIONES: Estimada madre de familia en esta oportunidad se le solicita que responda con sinceridad a las preguntas relacionadas con sus características generales y de su recién nacido, con el objetivo de determinar el nivel de asociación entre el nivel de conocimiento con las prácticas de madres primerizas ante el cuidado de Recién Nacido en el Centro de Salud Ambo – 2022; para lo cual se le pide que marque con un aspa (x) la respuesta que usted crea conveniente.

Agradecemos su colaboración.

CONOCIMIENTOS

I. Conocimiento sobre la alimentación del RN

EL alimento ideal para el RN

- 1) La alimentación idónea del recién nacido es con:
 - a. **Lactancia materna exclusiva**
 - b. Leche de vaca
 - c. Leche maternizada (ejemplo NAN)
 - d. Leche comercial (ejemplo. Gloria)

Los beneficios de la lactancia materna exclusiva

- 2) ¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna exclusiva?
 - a. Proporciona tranquilidad evitando que él bebe presente ansiedad y llanto.

- b. **Garantiza el crecimiento y desarrollo del bebe, disminuye el riesgo de contraer enfermedades y fortalece el vínculo madre e hijo.**
- c. Mantiene sin apetito a su bebe y evita que llore
- d. No tiene beneficios importantes.

El número de veces de alimentar al RN

- 3) ¿Cuántas veces al día debe lactar tú recién nacido?
- a. 3 veces al día
 - b.-Cada 5 horas
 - c.-Cada 2 horas**
 - d.-Cada vez que llora

Técnica para la lactancia materna

- 4) ¿Cuál es la técnica adecuada para dar de lactar a su recién nacido?
- a. Pegado al seno, coge aureola, brazo del bebe alrededor de la cintura de la madre
 - b. Pegado al seno, coge solo pezón, brazo del bebe alrededor de la cintura de la madre
 - c. Pegado al seno, coge pezón y gran parte de aureola, brazo alrededor de la cintura de la madre
 - d. Pegado al seno, coge pezón y aureola, brazo del bebe alrededor de la cintura de la madre.

II. Conocimiento sobre la higiene del recién nacido

➤ Baño del recién nacido

Los materiales para el baño de su recién nacido

- 5) ¿Los materiales que debe usarse para el baño de su recién nacido son?
- a. Agua tibia, shampoo, jabón y toalla
 - b. Agua caliente, shampoo, jabón y toalla
 - c. Agua fría, shampoo, jabón y toalla
 - d. Agua tibia, jabón y toalla

Frecuencia del baño del recién nacido

- 6) ¿Cuántas veces se le debe bañar a su recién nacido?
- a. **De 2 a 3 veces por semana**
 - b. Cada vez que hace la caquita
 - c. 2 veces por día
 - d. Cada cambio de ropa

El tiempo para el baño de su recién nacido

- 7) ¿El tiempo que debe durar el baño del recién nacido es?
- a. 30 minutos
 - b. 20 minutos
 - c. 5 minutos
 - d. 10 minutos**

Forma para comprobar la temperatura del agua

- 8) ¿Cómo se debe comprobar la temperatura del agua de la tina para el baño del recién nacido?
- a. Introduciendo la mano.
 - b. Introduciendo el codo.**
 - c. Introduciendo al bebe
 - d. Introduciendo el dedo.

➤ **Higiene ocular**

La orientación de la higiene ocular

- 9) ¿En qué orientación limpia los ojos de su recién nacido?
- a. De forma circular.
 - b. De afuera hacia adentro.
 - c. De adentro hacia fuera.**
 - d. De arriba hacia abajo.

Materiales para la higiene de ojos

- 10) ¿Con que limpia los ojos de tu recién nacido?
- a. Agua y jabón.
 - b. Alcohol y gaza
 - c. Agua y papel higiénico
 - d. Agua tibia**

➤ **Higiene bucal**

Partes de la higiene bucal

- 11) ¿Qué partes de la boca de su recién nacido se debe limpiar?
- a. Sólo en los labios
 - b. Paladar, encías y lengua**
 - c. Sólo en la lengua

- d. Sólo en las encías.

Materiales para la higiene bucal.

- 12) ¿Con que materiales se debe limpiar la boca de su recién nacido?
- a. **Un trozo mediano de gaza y agua tibia**
 - b. Un trozo pequeño de algodón y agua de caño
 - c. Un cepillo dental y agua tibia
 - d. Un trozo grande de tela y leche materna.

➤ **Hígienes genitales**

Orientación de la limpieza genital (mujer)

- 13) ¿En qué orientación se debe limpiar los genitales de su recién nacido (mujer)?
- a. De arriba hacia abajo
 - b. En forma circular
 - c. **De adelante hacia atrás**
 - d. De cualquier forma

La orientación de la limpieza genital (hombre)

- 14) ¿Cómo se realiza la higiene de genitales del recién nacido (hombre)?
- a. Lavando de forma superficial
 - b. **Retrayendo el prepucio del pene.**
 - c. Solo lavando el pene por encima
 - d. Solo lavando las bolsas escrotales (testículos).

Momentos para la limpieza de los genitales

- 15) ¿En qué momento se debe limpiar los genitales de tu recién nacido?
- a. Cada media hora
 - b. **Cada cambio de pañal**
 - c. Todas las noches
 - d. cada vez que él bebe llore

Materiales para la limpieza genital.

- 16) ¿Qué materiales debe utilizar para limpiar los genitales de tu recién nacido?
- a. **Agua tibia, algodón en trozos**
 - b. Agua fría, papel higiénico
 - c. Agua caliente, gasa estéril
 - d. Agua estéril, gasa

Importancia del cambio de pañal

- 17) ¿Porque es importante cambiar el pañal de su recién nacido?
- Prevenir malos olores
 - Prevenir escaldaduras**
 - Prevenir que el recién nacido llore
 - Prevenir que el recién nacido ensucie la ropa

➤ **Cambio de ropa del recién nacido**

Tipo de tela de la ropa

- 18) ¿La ropa que tiene contacto con la piel de su recién nacido debe estar hecha de?
- Tela sintética
 - Cualquier tela
 - Tela de algodón**
 - Lana gruesa.

Frecuencia con que debe cambiar la ropa.

- 19) ¿Cuántas veces debe cambiarse la ropa de su recién nacido?
- Cada 3 días
 - Cada 2 días
 - Todos los días**
 - Cada 4 días

Conocimiento sobre curación del ombligo del recién nacido

Solución que debe utilizar para desinfectar el cordón umbilical.

- 20) ¿Qué materiales se debe usar para la desinfección del cordón umbilical de su recién nacido?
- Con alcohol yodado y algodón.
 - No es importante desinfectar.
 - Con alcohol de 70 grados y gasa estéril.**
 - Con agua oxigenada y gasa estéril.

Frecuencia con que se limpia el cordón umbilical

- 21) ¿Cuántas veces debe limpiar el cordón umbilical del recién nacido?
- 1 vez al día.
 - 3 veces al día.**
 - Cada cambio de pañal.
 - Tres veces por semana

Técnica para desinfectar el cordón umbilical

- 22) ¿Cómo es la técnica para desinfectar el cordón umbilical de su recién nacido?
- Se desinfecta con movimientos que van de la parte más externa hacia la piel del bebe.
 - Se desinfecta con movimientos circulares partiendo de la parte más cercana a la piel del bebe hacia arriba.**
 - De cualquier parte sin movimientos circulares
 - Se desinfecta con movimientos circulares partiendo de la parte más lejana a la piel del bebe hacia abajo.

III. Reposo y sueño del recién nacido.

Dónde duerme su recién nacido

- 23) ¿Su recién nacido donde debe dormir?
- Solo en la cuna y/o cama
 - En la cama con su mamá**
 - En cama entre sus padres
 - En la cama con su papá

Posición para dormir de su recién nacido.

- 24) ¿La posición más adecuada para que su recién nacido duerma es?
- Echado boca arriba
 - Echado boca abajo
 - De costado**
 - En cualquier posición

Horas al día que debe dormir su recién nacido

- 25) ¿Cuántas horas debe dormir tu recién nacido?
- 1 horas
 - 8 horas**
 - 5 horas
 - 2 horas

IV. Conocimiento sobre signos de alarma del recién nacido

Los signos de alarma que indican riesgo para la salud de su recién nacido son:

- | | | |
|------------------------------------|----|----|
| 26) Fiebre | SI | NO |
| 27) Llanto fuerte | SI | NO |
| 28) Llanto débil | SI | NO |
| 29) Sueño prolongado y decaimiento | SI | NO |
| 30) No quiere lactar y vomita todo | SI | NO |

31) Piel azulada	SI	NO
32) Piel amarilla	SI	NO
33) Respiración rápida	SI	NO
34) Deposiciones líquidas o con sangre	SI	NO

PRÁCTICAS**I. PRÁCTICAS SOBRE EL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO****S:** Siempre (3)**A:** A veces (2)**N:** Nunca (1)

N°	PREGUNTAS	S	A	N
1	Su recién nacido recibe lactancia materna exclusiva			
2	Su recién nacido recibe lacta cada dos horas.			
3	El baño a su recién nacido es diario.			
4	Le cambia de ropa a su recién nacido cuando se baña.			
5	El baño de su recién nacido dura menos de 10 minutos.			
6	La limpieza de los ojos del recién nacido lo hace de adentro hacia fuera, solo con agua.			
7	El corte de uñas de su recién nacido lo hace en forma ovalada, con corta uñas.			
8	La limpieza del muñón umbilical del recién nacido lo hace de arriba hacia abajo, y diariamente.			
9	Para la limpieza del muñón umbilical del recién nacido lo hace con algodón, y alcohol.			
10	La higiene perineal de su recién nacido lo hace cada vez que le cambia su pañal.			
11	Hace dormir a su recién nacido en posición de echado boca arriba.			
12	Hace dormir a su recién nacido de 8 a 10 horas.			
13	La ropa que usa su recién nacido es suelta, según la estación del año, y le cambia diario.			
14	Acude al centro de salud más cercano si su recién nacido presenta algún signo de alarma.			
15	Está pendiente de su recién nacido, lo arrulla, conversa con él o ella.			

16. Marque sí o no con un aspa (x) según crea conveniente: su recién nacido necesita que

- a. Le hablen mirándolo fijamente a la cara. **sí () no ()**
- b. Le coloquen objetos colgantes movibles. **si () no ()**
- c. Le converse constantemente su mamá. **si () no ()**

- d. Le muestren figuras geométricas. si () no ()
- e. Tenga contacto piel a piel con su mama. si () no ()
- f. Le hablen de forma pausada y lenta. si () no ()
- g. Eviten tocarlo siempre. si () no ()
- h. Le hagan mirar rostros humanos (de papá y mamá). si () no ()
- i. Le hagan escuchar música. si () no ()
- j. Lo arrullen y lo mezan diariamente por unos minutos. si () no ()
- k. Evitar todo tipo de ruido. si () no ()
- l. Le realicen ejercicios de flexión y extensión en piernas y brazos. si () no ()
- m. Los objetos que se le muestran deben estar a una corta distancia del rostro del bebe. si () no ()

ESCALA VALORATIVA:

Nivel de conocimiento:

- 34 – 45 puntos: Deficiente
- 46 – 57 puntos: Regular
- 58 – 68 puntos: Excelente

Prácticas:

- Adecuada: 32 a 48 puntos.
- Inadecuada: 16 a 31 puntos.



ANEXO 05 VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS POR EXPERTOS

ESCUELA DE POSGRADO VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



Nombre del experto: Rodolfo Arévalo Marco ___Especialidad: Dr. en ciencias de la salud

CUESTIONARIO: conocimiento sobre el cuidado

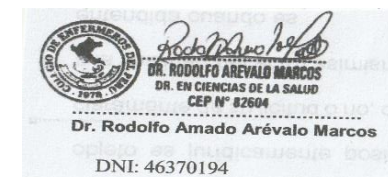
DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
ALIMENTACION AL RECIEN NACIDO	Conocimiento de un Alimento adecuada ideal para el recién nacido				
	Lactancia materna exclusiva	4	4	4	4
	Benéfico de la lactancia materna				
	Garantiza el crecimiento y desarrollo del bebé	4	4	4	4
	Conexión física y emocional del recién nacido	4	4	4	4
	Emocional única entre madre y él bebé	4	4	4	4
CONOCIMIENTO DE LA HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO	Baño del recién nacido				
	Frecuencia del baño es importante	4	4	4	4
	Higiene del ojo del RN	4	4	4	4
	De que orientación limpia los ojos del recién nacido	4	4	4	4
	Higiene bucal				
	Es importante para la salud del recién nacido	4	4	4	4
	Paladar encías y lengua	4	4	4	4
	Cuidado del cordón umbilical				
Que se debe utilizar para la higiene con alcohol yodado y algodón	4	4	4	4	
CONOCIMIENTO DE	Higiene corporal				
	Cepillar a diario el cabello para evitar piojitos y enredo de cabello	4	4	4	4
CONOCIMIENTO DE	Irritabilidad llanto				

LOS SIGNO DE ALARMA	Prevalece en los primeros días de edad del recién nacido	4	4	4	4
	Donde la madre tiene los conocimientos adecuados				
	Ictericia				
	Cuando tiene alta bilirrubina en la sangre él bebe es como lo amarillento en el cuerpo, la madre tiene el conocimiento de llevar al centro de salud	4	4	4	4
CONOCIMIENTO DE LAS SUEÑO	Somnolencia				
	Donde el bebe tiene poco sueño el conocimiento de la madre es muy importante para acudir	4	4	4	4
	Lugar donde dormir				
	En una cuna fuer de la habitación de los padres, la madre tiene de conocimiento para el bien del recién nacido	4	4	4	4
	Posesión				
POSESIÓN	Es un pequeño problema para él bebe como que se puede voltear su estómago, como asfíxias donde la madre tiene conocimiento y asume con bástate responsabilidad	4	4	4	4
	Tiempo de sueño				
	Es adecuado el tiempo de 14 a17 horas en un recién nacido	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()



Firma y sello del experto



Nombre del experto: Rodolfo Amado Arévalo Marcos Especialidad: Dr. en ciencias de la salud




CUESTIONARIO: PRACTICA DEL CUIDADO

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
PRÁCTICAS PARA LA ALIMENTACIÓN	Prácticas para la lactancia				
	Pegado el seno coge solo pezón, brazo del bebe alrededor de la cintura, pegado de su cuerpo sujetarlo la espalda es importante que este alineada con el cuello y la cabeza	4	4	4	4
	Recién nacido recibe lactancia materna, recibe cada dos horas el baño en muy importante	4	4	4	4
PRACTICA DE HIGIENE	Contacto de piel con piel, limpieza de la nariz y la boca según el centro del cordón umbilical, es importante el peso y medida del bebe para poder tener mejor las atenciones al recién nacido	4	4	4	4
	Higiene perineal de su recién nacido lo hace cada vez que lo cambia	4	4	4	4
PRACTICA DE SIGNOS ALARMA	La madre reconoce los signos de alarma en su recién nacido	4	4	4	4
	Acude al centro de salud más cercano si presenta algún signo de alarma	4	4	4	4
PRACTICA DE POSESIÓN Y SUEÑO	La madre coloca la posesión correcta del recién nacido habitual en el sueño	4	4	4	4
	Hacer dormir al niño de 8 a 10 horas	4	4	4	4
	Estar pendiente de su recién nacido, lo arrulla y conversa con el	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO () En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI () NO ()



 DR. RODOLFO AREVALO MARCOS

 DR. EN CIENCIAS DE LA SALUD

 CEP N° 82604

 Dr. Rodolfo Amado Arévalo Marcos

Firma y sello del experto

 DNI: 46370194



ESCUELA DE POSGRADO
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Nombre del experto: Bethsy Huapalla Céspedes Especialidad: Dra. En ciencias



CUESTIONARIO: conocimiento sobre el cuidado

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
ALIMENTACION AL RECIEN NACIDO	Conocimiento de un Alimento adecuada ideal para el recién nacido				
	Lactancia materna exclusiva	4	4	4	4
	Benéfico de la lactancia materna				
	Garantiza el crecimiento y desarrollo del bebé	4	4	4	4
	Conexión física y emocional del recién nacido	4	4	4	4
	Emocional única entre madre y el bebé	4	4	4	4
CONOCIMIENTO DE LA HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO	Baño del recién nacido				
	Frecuencia del baño es importante	4	4	4	4
	Higiene del ojo del RN	4	4	4	4
	De que orientación limpia los ojos del recién nacido	4	4	4	4
	Higiene bucal				
	Es importante para la salud del recién nacido	4	4	4	4
	Paladar encías y lengua	4	4	4	4
	Cuidado del cordón umbilical				
	Que se debe utilizar para la higiene con alcohol yodado y algodón	4	4	4	4
Higiene corporal					
Cepillar a diario el cabello para evitar piojitos y enredo de cabello	4	4	4	4	
CONOCIMIENTO DE LOS SIGNO DE ALARMA	Irritabilidad llanto				
	Prevalece en los primeros días de edad del recién nacido	4	4	4	4
	Donde la madre tiene los conocimientos adecuados				
	Ictericia				
Cuando tiene alta bilirrubina en la sangre el bebe es como lo amarillento en el cuerpo, la madre tiene el conocimiento de llevar al centro de salud	4	4	4	4	

	Somnolencia				
	Donde el bebe tiene poco sueño el conocimiento de la madre es muy importante para acudir	4	4	4	4
CONOCIMIENTO DE LAS POSESIÓN SUEÑO	Lugar donde dormir				
	En una cuna fuer de la habitación de los padres, la madre tiene de conocimiento para el bien del recién nacido	4	4	4	4
	Posesión				
	Es un pequeño problema para él bebe como que se puede voltear su estómago, como asfixias donde la madre tiene conocimiento y asume con bástate responsabilidad	4	4	4	4
	Tiempo de sueño				
	Es adecuado el tiempo de 14 a17 horas en un recién nacido	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()



.....
 Dra. Betsy D. Huaspalo Cespedes
 CEP 44842
 Docente UNHEVAL

Firma y sello del experto



Nombre del experto: Bethsy Huapalla Céspedes Especialidad: _____




CUESTIONARIO: PRACTICA DEL CUIDADO

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
PRÁCTICAS PARA LA ALIMENTACIÓN	Practicas para la lactancia				
	Pegado el seno coge solo pezón, brazo del bebe alrededor de la cintura, pegado de su cuerpo sujetarlo la espalda es importante que este alineada con el cuello y la cabeza	4	4	4	4
	Recién nacido recibe lactancia materna, recibe cada dos horas el baño en muy importante	4	4	4	4
PRACTICA DE HIGIENE	Contacto de piel con piel, limpieza de la nariz y la boca según el centro del cordón umbilical, es importante el peso y medida del bebe para poder tener mejor las atenciones al recién nacido	4	4	4	4
	Higiene perineal de su recién nacido lo hace cada vez que lo cambia	4	4	4	4
PRACTICA DE SIGNOS DE ALARMA	La madre reconoce los signos de alarma en su recién nacido	4	4	4	4
	Acude al centro de salud mas cercano si presenta algún signo de alarma	4	4	4	4
PRACTICA DE POSESIÓN Y SUEÑO	La madre coloca la posesión correcta del recién nacido habitual en el sueño	4	4	4	4
	Hacer dormir al niño de 8 a 10 horas	4	4	4	4
	Estar pendiente de su recién nacido, lo arrulla y conversa con el	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()



 Dra. Bethsy D. Huapalla Céspedes
 CEP 44842
 Docente UNHEVAL

Firma y sello del experto



ESCUELA DE POSGRADO
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



Nombre del experto: Pedro Jacinto Hervias _____ Especialidad: Mg. Investigación y docencia superior

CUESTIONARIO: conocimiento sobre el cuidado

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
ALIMENTACION AL RECIÉN NACIDO	Conocimiento de un Alimento adecuada ideal para el recién nacido				
	Lactancia materna exclusiva	4	4	4	4
	Benéfico de la lactancia materna				
	Garantiza el crecimiento y desarrollo del bebé	4	4	4	4
	Conexión física y emocional del recién nacido	4	4	4	4
	Emocional única entre madre y él bebé	4	4	4	4
CONOCIMIENTO DE LA HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO	Baño del recién nacido				
	Frecuencia del baño es importante	4	4	4	4
	Higiene del ojo del RN	4	4	4	4
	De que orientación limpia los ojos del recién nacido	4	4	4	4
	Higiene bucal				
	Es importante para la salud del recién nacido	4	4	4	4
	Paladar encías y lengua	4	4	4	4
	Cuidado del cordón umbilical				
Que se debe utilizar para la higiene con alcohol yodado y algodón	4	4	4	4	
	Higiene corporal				
	Cepillar a diario el cabello para evitar piojitos y enredo de cabello	4	4	4	4
CONOCIMIENTO DE LOS SIGNOS DE ALARMA	Irritabilidad llanto				
	Prevalece en los primeros días de edad del recién nacido	4	4	4	4
	Donde la madre tiene los conocimientos adecuados				
	Ictericia				

	Cuando tiene alta bilirrubina en la sangre el bebe es como lo amarillento en el cuerpo, la madre tiene el conocimiento de llevar al centro de salud	4	4	4	4
	Somnolencia				
	Donde el bebe tiene poco sueño el conocimiento de la madre es muy importante para acudir	4	4	4	4
	Lugar donde dormir				
	En una cuna fuera de la habitación de los padres, la madre tiene de conocimiento para el bien del recién nacido	4	4	4	4
	Posesión				
	Es un pequeño problema para él bebe como que se puede voltear su estómago, como asfixias donde la madre tiene conocimiento y asume con bástate responsabilidad	4	4	4	4
	Tiempo de sueño				
	Es adecuado el tiempo de 14 a17 horas en un recién nacido	4	4	4	4
CONOCIMIENTO DE LAS POSESIÓN SUEÑO					

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()



.....
 PEDRO JACINTO HERVIAS
 DNI 09651297

Firma y sello del experto



Nombre del experto: Pedro Jacinto Hervias ___Especialidad: Mg. Investigación y docencia superior



CUESTIONARIO: PRACTICA DEL CUIDADO

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
PRÁCTICAS PARA LA ALIMENTACIÓN	Practicas para la lactancia				
	Pegado el seno coge solo pezón, brazo del bebe alrededor de la cintura, pegado de su cuerpo sujetarlo la espalda es importante que este alineada con el cuello y la cabeza	4	4	4	4
	Recién nacido recibe lactancia materna, recibe cada dos horas el baño en muy importante	4	4	4	4
PRACTICA DE HIGIENE	Contacto de piel con piel, limpieza de la nariz y la boca según el centro del cordón umbilical, es importante el peso y medida del bebe para poder tener mejor las atenciones al recién nacido	4	4	4	4
	Higiene perineal de su recién nacido lo hace cada vez que lo cambia	4	4	4	4
PRACTICA DE SIGNOS ALARMA	La madre reconoce los signos de alarma en su recién nacido	4	4	4	4
	Acude al centro de salud mas cercano si presenta algún signo de alarma	4	4	4	4
PRACTICA DE POSESIÓN Y SUEÑO	La madre coloca la posesión correcta del recién nacido habitual en el sueño	4	4	4	4
	Hacer dormir al niño de 8 a 10 horas	4	4	4	4
	Estar pendiente de su recién nacido, lo arrulla y conversa con el	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()


 PEDRO JACINTO HERVIAS
 DNI.09651297
 Firma y sello del experto



ESCUELA DE POSGRADO
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



Nombre del experto: Francisco Garcés García _____ Especialidad: Medicina

CUESTIONARIO: conocimiento sobre el cuidado

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
ALIMENTACION AL RECIEN NACIDO	Conocimiento de un Alimento adecuada ideal para el recién nacido				
	Lactancia materna exclusiva	4	4	4	4
	Benéfico de la lactancia materna				
	Garantiza el crecimiento y desarrollo del bebé	4	4	4	4
	Conexión física y emocional del recién nacido	4	4	4	4
	Emocional única entre madre y él bebé	4	4	4	4
CONOCIMIENTO DE LA HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO	Baño del recién nacido				
	Frecuencia del baño es importante	4	4	4	4
	Higiene del ojo del RN	4	4	4	4
	De que orientación limpia los ojos del recién nacido	4	4	4	4
	Higiene bucal				
	Es importante para la salud del recién nacido	4	4	4	4
	Paladar encías y lengua	4	4	4	4
	Cuidado del cordón umbilical				
Que se debe utilizar para la higiene con alcohol yodado y algodón	4	4	4	4	
	Higiene corporal				
	Cepillar a diario el cabello para evitar piojitos y enredo de cabello	4	4	4	4
CONOCIMIENTO DE LOS SIGNOS	Irritabilidad llanto				
	Prevalece en los primeros días de edad del recién nacido Donde la madre tiene los conocimientos adecuados	4	4	4	4

ALARMA	Ictericia				
	Cuando tiene alta bilirrubina en la sangre él bebe es como lo amarillento en el cuerpo, la madre tiene el conocimiento de llevar al centro de salud	4	4	4	4
CONOCIMIENTO DE LAS POSESIÓN SUEÑO	Somnolencia				
	Donde el bebe tiene poco sueño el conocimiento de la madre es muy importante para acudir	4	4	4	4
	Lugar donde dormir				
	En una cuna fuer de la habitación de los padres, la madre tiene de conocimiento para el bien del recién nacido	4	4	4	4
	Posesión				
Es un pequeño problema para él bebe como que se puede voltear su estómago, como asfixias donde la madre tiene conocimiento y asume con bástate responsabilidad	4	4	4	4	
Tiempo de sueño					
Es adecuado el tiempo de 14 a17 horas en un recién nacido	4	4	4	4	

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO:

El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()



Firma y sello del experto



Nombre del experto: Francisco Garcés García

Especialidad: Medicina

**CUESTIONARIO: PRACTICA DEL CUIDADO**

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
PRÁCTICAS PARA LA ALIMENTACIÓN	Prácticas para la lactancia				
	Pegado el seno coge solo pezón, brazo del bebe alrededor de la cintura, pegado de su cuerpo sujetarlo la espalda es importante que este alineada con el cuello y la cabeza	4	4	4	4
	Recién nacido recibe lactancia materna, recibe cada dos horas el baño en muy importante	4	4	4	4
PRACTICA DE HIGIENE	Contacto de piel con piel, limpieza de la nariz y la boca según el centro del cordón umbilical, es importante el peso y medida del bebe para poder tener mejor las atenciones al recién nacido	4	4	4	4
	Higiene perineal de su recién nacido lo hace cada vez que lo cambia	4	4	4	4
PRACTICA DE SIGNOS ALARMA	La madre reconoce los signos de alarma en su recién nacido	4	4	4	4
	Acude al centro de salud más cercano si presenta algún signo de alarma	4	4	4	4
PRACTICA DE POSESIÓN Y SUEÑO	La madre coloca la posesión correcta del recién nacido habitual en el sueño	4	4	4	4
	Hacer dormir al niño de 8 a 10 horas	4	4	4	4
	Estar pendiente de su recién nacido, lo arrulla y conversa con el	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()

Firma y sello del experto



ESCUELA DE POSGRADO
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



Nombre del experto: Henry Gionvanni Rosales Tarazona_____Especialidad: Mg. Investigación y docencia superior

CUESTIONARIO: conocimiento sobre el cuidado

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
ALIMENTACION AL RECIEN NACIDO	Conocimiento de un Alimento adecuada ideal para el recién nacido				
	Lactancia materna exclusiva	4	4	4	4
	Benéfico de la lactancia materna				
	Garantiza el crecimiento y desarrollo del bebé	4	4	4	4
	Conexión física y emocional del recién nacido	4	4	4	4
	Emocional única entre madre y él bebé	4	4	4	4
CONOCIMIENTO DE LA HIGIENE DEL RECIÉN NACIDO	Baño del recién nacido				
	Frecuencia del baño es importante	4	4	4	4
	Higiene del ojo del RN	4	4	4	4
	De que orientación limpia los ojos del recién nacido	4	4	4	4
	Higiene bucal				
	Es importante para la salud del recién nacido	4	4	4	4
	Paladar encías y lengua	4	4	4	4
	Cuidado del cordón umbilical				
Que se debe utilizar para la higiene con alcohol yodado y algodón	4	4	4	4	
	Higiene corporal				
	Cepillar a diario el cabello para evitar piojitos y enredo de cabello	4	4	4	4
CONOCIMIENTO DE LOS SIGNO DE	Irritabilidad llanto				
	Prevalece en los primeros días de edad del recién nacido Donde la madre tiene los conocimientos adecuados	4	4	4	4

ALARMA	Ictericia				
	Cuando tiene alta bilirrubina en la sangre el bebe es como lo amarillento en el cuerpo, la madre tiene el conocimiento de llevar al centro de salud	4	4	4	4
CONOCIMIENTO DE LAS POSESIÓN SUEÑO	Somnolencia				
	Donde el bebe tiene poco sueño el conocimiento de la madre es muy importante para acudir	4	4	4	4
	Lugar donde dormir				
	En una cuna fuer de la habitación de los padres, la madre tiene de conocimiento para el bien del recién nacido	4	4	4	4
	Posesión				
	Es un pequeño problema para él bebe como que se puede voltear su estómago, como asfixias donde la madre tiene conocimiento y asume con bástate responsabilidad	4	4	4	4
	Tiempo de sueño				
	Es adecuado el tiempo de 14 a17 horas en un recién nacido	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (x) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI (x) NO ()



Firma y sello del experto



Nombre del experto: Henry Gionvanni Rosales Tarazona Especialidad: Mg. Investigación y docencia superior



CUESTIONARIO: PRACTICA DEL CUIDADO

DIMENSIÓN	ÍTEM	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD
PRÁCTICAS PARA LA ALIMENTACIÓN	Prácticas para la lactancia				
	Pegado el seno coge solo pezón, brazo del bebe alrededor de la cintura, pegado de su cuerpo sujetarlo la espalda es importante que este alineada con el cuello y la cabeza	4	4	4	4
	Recién nacido recibe lactancia materna, recibe cada dos horas el baño en muy importante	4	4	4	4
PRACTICA DE HIGIENE	Contacto de piel con piel, limpieza de la nariz y la boca según el centro del cordón umbilical, es importante el peso y medida del bebe para poder tener mejor las atenciones al recién nacido	4	4	4	4
	Higiene perineal de su recién nacido lo hace cada vez que lo cambia	4	4	4	4
PRACTICA DE SIGNOS DE ALARMA	La madre reconoce los signos de alarma en su recién nacido	4	4	4	4
	Acude al centro de salud más cercano si presenta algún signo de alarma	4	4	4	4
PRACTICA DE POSESIÓN Y SUEÑO	La madre coloca la posición correcta del recién nacido habitual en el sueño	4	4	4	4
	Hacer dormir al niño de 8 a 10 horas	4	4	4	4
	Estar pendiente de su recién nacido, lo arrulla y conversa con el	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta? _____

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

Firma y sello del experto

NOTA BIOGRÁFICA

Karina Veronica JARA VEGA, nace el 01 de febrero de 1984 en la ciudad de Huánuco, sus padres Don Joaquín Jara y Doña Celia Vega quienes se preocuparon por su educación y estudio el nivel primaria en el Colegio Eclesial Inmaculada Concepción de Huánuco y nivel secundaria en el Colegio Nacional Emblemático Gómez Arias Dávila de la Ciudad de Tingo María, los estudios superiores lo realizó en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, laborando como enfermera y ocupando el cargo de coordinadora de diferentes estrategias sanitarias en la Microred de Salud San Rafael desde el 2013 hasta el 2018 de la provincia de Ambo, en 2010 inicia sus estudios de la Segunda Especialidad en Unidad de Cuidados Intensivos en Mención Adulto en la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco culminando el año 2012. Luego en el año 2019 por necesidad de servicio roto a la Red de salud Ambo para asumir coordinaciones dentro de la unidad ejecutora así asumiendo diferentes cargos de índole profesional.

En la actualidad laboro como coordinador de la Unidad de Epidemiología de la Red de Salud ambo, realizando sus actividades en la provincia de Ambo.



ACTA DE DEFENSA DE TESIS DE MAESTRO

En la Plataforma Microsoft Teams de la Escuela de Posgrado, siendo las **18:00h**, del día viernes **16 DE JUNIO DE 2023** ante los Jurados de Tesis constituido por los siguientes docentes:

Dra. Silvia Alicia MARTEL Y CHANG	Presidenta
Dra. Rosalinda RAMIREZ MONTALDO	Secretaria
Dra. Violeta Benigna ROJAS BRAVO	Vocal

Asesor (a) de tesis: Mg. Amelia Cristina MORALES GOMEZ (Resolución N° 01683-2021-UNHEVAL/EPG-D)

La aspirante al Grado de Maestro en Salud Pública y Gestión Sanitaria, Doña Karina Veronica JARA VEGA.

Procedió al acto de Defensa:

Con la exposición de la Tesis titulado: **"CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE MADRES PRIMERIZAS ANTE EL CUIDADO DE RECIÉN NACIDO EN EL CENTRO DE SALUD AMBO - 2022"**.

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado y público asistente.

Concluido el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la aspirante al Grado de Maestro, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis **las observaciones** siguientes:


.....

Obteniendo en consecuencia la Maestría la Nota de Diecisiete (17)
 Equivalente a Muy Bueno, por lo que se declara Aprobado
(Aprobado o desaprobado)

Los miembros del Jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las 19:15 horas de 16 de junio de 2023.



PRESIDENTE
 DNI N° 22923118



SECRETARIO
 DNI N° 22422932



VOCAL
 DNI N° 22486830

Leyenda:
 19 a 20: ExcelenteS
 17 a 18: Muy Bueno
 14 a 16: Bueno

(Resolución N° 01870-2023-UNHEVAL/EPG)



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN



ESCUELA DE POSGRADO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe:

Dr. Amancio Ricardo Rojas Cotrina

HACE CONSTAR:

Que, la tesis titulada: **“CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE MADRES PRIMERIZAS ANTE EL CUIDADO DE RECIÉN NACIDO EN EL CENTRO DE SALUD AMBO - 2022”**, realizado por la Maestría en Salud Pública y Gestión Sanitaria, **Karina Veronica JARA VEGA** cuenta con un **índice de similitud del 18%**, verificable en el Reporte de Originalidad del software Turnitin. Luego del análisis se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio; por lo expuesto, la Tesis cumple con las normas para el uso de citas y referencias, además de no superar el 20,0% establecido en el Art. 233° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado Modificado de la UNHEVAL (Resolución Consejo Universitario N° 0720-2021-UNHEVAL, del 29.NOV.2021).

Cayhuayna, 17 de mayo de 2023.



Dr. Amancio Ricardo Rojas Cotrina
DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO

NOMBRE DEL TRABAJO

CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE MADRES PRIMERIZAS ANTE EL CUIDADO DE RECIÉN NACIDO EN EL CENTRO DE SALUD AMBO - 2022

AUTOR

KARINA VERONICA JARA VEGA

RECUENTO DE PALABRAS

9289 Words

RECUENTO DE CARACTERES

48794 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

45 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

752.1KB

FECHA DE ENTREGA

May 17, 2023 4:02 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 17, 2023 4:03 PM GMT-5

● **18% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 10% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 12 palabras)



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado		Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría	X	Doctorado	
----------	--	----------------------	--	-----------	----------	---	-----------	--

Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	
Escuela Profesional	
Carrera Profesional	
Grado que otorga	
Título que otorga	

Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)

Facultad	
Nombre del programa	
Título que Otorga	

Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)

Nombre del Programa de estudio	SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN SANITARIA
Grado que otorga	MAESTRO EN SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN SANITARIA

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	JARA VEGA KARINA VERONICA							
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	965691523
Nro. de Documento:	42224866				Correo Electrónico:	Kari_jave@hotmail.com		

Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:			

Apellidos y Nombres:								
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	
Nro. de Documento:					Correo Electrónico:			

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	X	NO					
Apellidos y Nombres:	MORALES GOMEZ AMELIA CRISTINA			ORCID ID:	0000-0002-7955-8941			
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de documento:	22468221

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	MARTEL Y CHANG SILVIA ALICIA
Secretario:	RAMIREZ MONTALDO ROSALINDA
Vocal:	ROJAS BRAVO VIOLETA BENIGNA
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	



5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Títulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS DE MADRES PRIMERIZAS ANTE EL CUIDADO DE RECIÉN NACIDO EN EL CENTRO DE SALUD AMBO - 2022
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)
MAESTRO EN SALUD PÚBLICA Y GESTIÓN SANITARIA
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)	2023					
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis Formato Artículo	<input type="checkbox"/>	Tesis Formato Patente de Invención	<input type="checkbox"/>
	Trabajo de Investigación	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/>	Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos	<input type="checkbox"/>
	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Otros (especifique modalidad)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

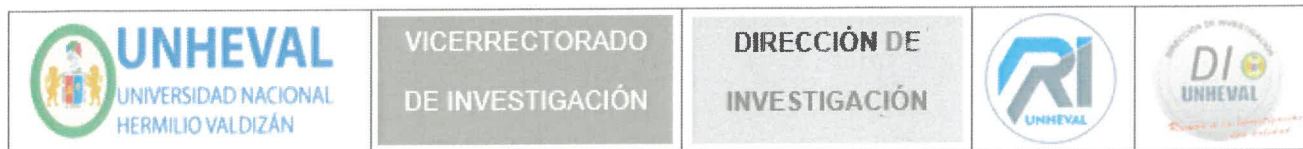
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	CONOCIMIENTO	PRACTICA	MADRE
--	--------------	----------	-------

Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	<input checked="" type="checkbox"/>	Condición Cerrada (*)	<input type="checkbox"/>
	Con Periodo de Embargo (*)	<input type="checkbox"/>	Fecha de Fin de Embargo:	<input type="text"/>

¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
---	----	--------------------------	----	-------------------------------------

Información de la Agencia Patrocinadora:	<input type="text"/>
--	----------------------

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma:			
Apellidos y Nombres:	JARA VEGA KARINA VERONICA		Huella Digital
DNI:	42224866		
Firma:			
Apellidos y Nombres:			Huella Digital
DNI:			
Firma:			
Apellidos y Nombres:			Huella Digital
DNI:			
Fecha: 12/03/2024			

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra calibri, tamaño de fuente 09, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.